

УДК 378.016:617.7-053.2:614.23

Т. Е. ЦЫБУЛЬСКАЯ

кандидат медицинских наук

Запорожский государственный медицинский университет

ОСОБЕННОСТИ ПОДХОДА К ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДЕТСКОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИИ ВРАЧАМ-ИНТЕРНАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ – СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

В статье рассмотрены вопросы педагогического процесса, касающиеся врачей-интернов семейной медицины при прохождении цикла “Офтальмология”, а именно касающиеся вопросов детской офтальмологии. Проанализированы инновационные и модифицированные традиционные технологии учебного процесса, а именно лекции-презентации, видеофильмы, позволяющие повысить мотивацию интернов к обучению. Приведен опыт работы по усовершенствованию теоретической и практической подготовки врачей-интернов: решение диагностических и лечебных задач, проблемных ситуаций, участие в учебных играх, выступление на клинических конференциях. Обоснованы педагогические возможности в организации самостоятельной работы интерна. Показано, что комплексный подход к организации преподавания узконаправленных дисциплин для врачей общей практики способствует высокой профессиональной подготовке.

Ключевые слова: интернатура, офтальмология, педагогический процесс, семейная медицина.

Одной из форм организации первичной медико-санитарной помощи населению является семейная медицина, которая должна получить в XXI в. дальнейшее развитие и совершенствование. От состояния амбулаторно-поликлинической помощи зависят эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, сохранения, а также решения большинства медико-социальных проблем, возникающих на уровне семьи. Семейный врач (или врач общей практики) – это специалист широко ориентированный в основных врачебных специальностях и способный оказать многопрофильную амбулаторную помощь при наиболее распространенных заболеваниях и неотложных состояниях. Данный вид медицинской помощи оказывается амбулаторно врачом общей практики (семейным врачом) и предусматривает первичную консультацию, диагностику и лечение наиболее распространенных заболеваний, также при необходимости направление пациента для оказания ему медицинской помощи на втором, третьем этапе [7].

Изучением формирования и состояния семейной медицины, а также анализом результатов ее внедрения в Украине занимались многие отечественные и зарубежные исследователи: М. Глотов, Є. Головаха, С. Makeев, В. Оссовський, Н. Паніна, І. Юрченко, Т. Parsons, R. Skott, J. Szczepański.

Врач общей практики должен иметь разностороннюю подготовку по вопросам терапии, педиатрии, неврологии, офтальмологии, отоларингологии и других направлений медицины. Узкие медицинские направления не должны ставить в тупик семейного врача, врач обязан уметь оказать квалифицированную медицинскую помощь при любой патологии. Проходя-

щая в настоящее время переориентация здравоохранения Украины на семейную медицину обуславливает повышенные требования как к врачам семейной медицины, так и к организации преподавания для данной категории врачей-интернов основ узконаправленных разделов медицины [4; 6; 11]. Поэтому вопрос о качестве подготовки врача, проходящего интернатуру по специальности “семейная медицина”, является в настоящее время обсуждаемым в работе преподавателей высшей школы [2; 4; 8]. Исследователи проблем семейной медицины придерживаются мнения, что квалифицированный семейный врач способен самостоятельно решить множество проблем пациентов на стадии оказания первичной помощи: лечить в амбулаторных условиях или в дневном стационаре, проводить профилактическую работу, организовать уход за неизлечимыми больными [5; 7].

В структуре болезней населения Украины офтальмологическая патология составляет 5% от общего количества заболеваний и занимает шестое место, что позволяет отнести ее к одной из самых распространенных групп в структуре общей заболеваемости в Украине. Удельный вес инвалидов с врожденными аномалиями развития и дефектами органа зрения в 2008–2012 гг. увеличился с 5,3 до 6,4% [1]. Одним из факторов, способствующих инвалидизации больных, является недостаточная подготовка врачей семейной практике в аспекте диагностики глазных заболеваний в раннем возрасте пациента. Поэтому сохраняющиеся тенденции высоких уровней первичной заболеваемости и распространенности глазных заболеваний подрастающего поколения выдвигают на приоритетную позицию раннюю диагностику, профилактику заболеваний детей и подростков врачом семейной медицины [10].

Практика большинства европейских стран, где уровень развития семейной медицины достаточно высок, убеждает, что раннее и точное выявление заболеваний глаз, нарушений остроты зрения, а также оказания экстренной офтальмологической помощи детскому населению может представлять определенные трудности для врача общей практики [7]. Поэтому изучение основ детской офтальмологии, первичной диагностики и лечения офтальмологической патологии является актуальным для врача общей практики.

Цель – изучение особенностей организации преподавания интернам семейной медицины основ детской офтальмологии.

В соответствии с профессиональным образовательным стандартом Украины, врач общей практики семейной медицины должен знать: основы физиологии органа зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений; клинику распространенных воспалительных заболеваний органа зрения у взрослых и детей; ранние клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей органа зрения; клинические синдромы неотложных состояний в офтальмологии (острый приступ глаукомы, травмы, ранения, ожоги, инородные тела и др.); клинические проявления синдрома Марфана; клинические проявления нейропатий; клиниче-

ские проявления токсических поражений нервной системы; клинические проявления неврита лицевого нерва [9].

Врач общей практики (семейной медицины) должен уметь: диагностировать основные офтальмологические синдромы и оказывать необходимое лечение (в пределах своей компетенции). К основным офтальмологическим синдромам относят: боль в глазу; красный глаз; снижение остроты зрения. К основным нозологическим формам относят заболевания: глаукома; заболевания век, слезных органов, глазницы; заболевания роговицы; заболевания заднего отдела глаза; нейроофтальмологические заболевания; заболевания конъюнктивы; катаракта [9; 11].

Перечень необходимых практических навыков для врачей семейной медицины включает в себя: клиническое исследование органа зрения (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка, конъюнктивы нижнего и верхнего века у взрослых и детей, слезной железы, определение подвижности глазных яблок); осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения; осмотр глубоких сред методом проходящего света; офтальмоскопию; определение остроты зрения; исследование цветоощущения; оптическую коррекцию зрения с помощью пробных очковых линз при миопии, гиперметропии, пресбиопии; измерение внутриглазного давления (методом пальпации, тонометром Маклакова); периметрию; местное применение лекарственных средств при лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу [9, 11].

В процессе обучения на цикле офтальмологии интернов по специальности “семейная медицина” изучаются основы диагностики, клинической картины, дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний и неотложных состояний офтальмологической практики в детском возрасте, а также в современной тактике лечения отдельных нозологических форм, в строгом соответствии со своими должностными компетенциями. В задачи цикла входит овладение основными принципами современной рациональной фармакотерапии, базирующейся на позициях доказательной медицины и учитывающей возрастные аспекты работы с детьми, практическими навыками обследования ребенка с офтальмологической патологией и навыками оказания неотложной помощи при экстренной патологии глаза, придаточного аппарата, в частности повреждений органа зрения. Врачи-интерны общей практики получают представления о современных возможностях хирургических методов лечения разных офтальмологических заболеваний у детей и вырабатывают четкий алгоритм показаний к направлению на хирургическое и консервативное лечение в специализированные офтальмологические стационары. Например, врач общей практики в повседневной работе с детским населением наиболее часто встречается с таким распространенным синдромом как “красный глаз”. Красный глаз – диагностический признак воспаления, которое может быть вызвано разнообразными причинами. В большинстве случаев покраснение одного или обоих глаз обусловлено инфекционными заболеваниями век и

конъюнктивы, аллергическими реакциями, воспалительными заболеваниями и травмами глаза. Диагноз в таких случаях основывается на данных анамнеза и объективного обследования. Лишь незначительное количество детей с синдромом красного глаза нуждается в срочном лечении у детского офтальмолога амбулаторного звена или специализированного стационара и дополнительных методах исследования. Большинство таких случаев может быть эффективно и быстро излечено врачом общей практики. Чрезвычайно важно, чтобы специалист такого профиля мог дифференцировать инфекционные и аллергические воспаления век и конъюнктивы (придаточного аппарата глаза), сопровождающиеся покраснением глаза, с которыми он может справиться самостоятельно, и угрожающие зрению заболевания (кератит, увеит, проникающие ранения глаза, инородные тела глаза), требующие неотложной консультативной, терапевтической или хирургической помощи детского офтальмолога [8].

Конечная цель осмотра врачом общей практики ребенка с офтальмологической патологией – это грамотное и своевременное определение дальнейшей тактики по его ведению. Задачи преподавателей кафедры офтальмологии при обучении на цикле “офтальмология” сформировать и выработать способность у интернов общей практики грамотно осуществлять диагностику, оказывать первую помощь, назначать лечение при воспалительных заболеваниях век, слезных органов, конъюнктивы, проводить диагностику и дифференциальную диагностику повреждений глазного яблока и его придаточного аппарата, определять необходимость направления к детскому офтальмологу амбулаторно-поликлинического звена и специализированного стационара [6]. С этой целью на кафедре офтальмологии для врачей-интернов семейной медицины, изучая заболевания глаз у детей, мы используем не только демонстрацию детей с разной патологией, но и проводим разбор тех клинических случаев, с которыми наиболее часто могут обращаться дети к специалисту первичного звена для оказания медицинской помощи. Обращаем внимание на особенности течения того или иного патологического процесса в зрительном анализаторе в зависимости от возраста пациента. Обязательным является ознакомление с особенностями строения и функциональными показателями органа зрения у детей в разные возрастные периоды. Это позволяет врачам общей практики заподозрить и своевременно диагностировать ту или иную патологию глаз у детей.

По основным разделам детской офтальмологии для врачей-интернов семейной медицины демонстрируются лекции-презентации, подготовленные сотрудниками кафедры с большим наглядным материалом, собранным в условиях нашей клиники. Во время практических занятий врачам демонстрируются видеофильмы, с помощью которых можно ознакомиться с современными хирургическими технологиями в лечении детей с наиболее часто встречаемой врожденной патологией – катарактой, глаукомой, рети-

нопатией недоношенных и другими. Такой подход показывает более высокую заинтересованность в освоении учебного материала интернами.

Считаем целесообразным сочетать каждое тематическое занятие по нозологии с ознакомлением с современным оборудованием, используемым в диагностических целях, а также с вопросами фармакотерапии глазных болезней у детей. Это касается в первую очередь местной антибактериальной и антисептической терапии, с возможностями ее использования в возрастных группах. Такая организация занятий позволяет более полноценно донести учебный материал и выработать у врачей семейной практики клиническое представление по каждому виду разбираемой патологии, а также в методиках диагностики и лечения глазной патологии.

Особое внимание во время занятий уделяется вопросу профилактической работы семейного врача. Это затрагивает профилактику близорукости, спазма аккомодации, бактериальных и вирусных конъюнктивитов, травматических повреждений глаз, раннее выявление дакриоциститов новорожденных, косоглазия у детей, наследственных и врожденных видов патологии [1; 10].

На практических занятиях формируются навыки определения остроты зрения без коррекции и с коррекцией, наружного осмотра глазного яблока и его придаточного аппарата, выворота верхнего века, осмотра глазного яблока боковым освещением и в проходящем свете, промывания конъюнктивальной полости, инстилляций глазных капель в конъюнктивальную полость и закладывания глазной мази за веки [4].

В результате обучения врачи общей практики получают четкое представление о современной тактике ведения ребенка при офтальмологических проявлениях инфекционных и соматических заболеваний.

Весомое значение придается и организации самостоятельной работы врача-интерна по изучению различных вопросов офтальмологии. Организация самостоятельной работы призвана всецело развивать индивидуальные склонности врача-интерна к изучаемому вопросу. Различают несколько видов самостоятельной работы обучающегося – это аудиторная и внеаудиторная. Аудиторная работа проводится в процессе занятия под руководством доцента или ассистента кафедры, а внеаудиторная – выполняемая в библиотеке или в домашних условиях, с использованием информационных технологий. Аудиторная самостоятельная работа интерна нацелена на усовершенствование умений и навыков сбора анамнеза, диагностических показателей, позволяющих сформулировать диагноз и определить тактику дальнейшего ведения пациента. Внеаудиторная самостоятельная работа направлена на изучение патогенеза, клинических особенностей заболеваний глаз у детей, дифференциальной диагностики и лечения. Не маловажна роль преподавателя на этом этапе – научить молодого врача самостоятельно работать с источником информации, независимо от его вида: статья, монография, автореферат диссертации. Главными методическими приемами в данном случае является научить врача-интерна умению читать, выбирать важное и необходимое для своей работы,

возможность выделить главное и второстепенное в обрабатываемом материале.

Выводы. Изучение необходимых в работе врача семейной медицины раздела детской офтальмологии, как смежной дисциплины, служит повышению качества оказания медицинской помощи населению, а также рациональной организации работы врачей офтальмологов амбулаторно-поликлинического звена и специализированных стационаров. Подобная организация учебного процесса позволяет повысить качество знаний семейных врачей по вопросам профилактики, раннего выявления и лечения глазных болезней у детей, что обеспечит квалифицированную подготовку специалистов в этой области.

Список использованной литературы

1. Аліфанова Т. А. Динамічні спостереження нозологічної структури первинної інвалідності по зору в Україні / Т. А. Аліфанова, О. Л. Чуйко, Ю. Ю. Гладченко // Філатовські читання : мат. наук.-прак. конф. офтальм. з Міжнар. уч., присвяченої 80-річчю тканинної терапії за методом академіка Філатова (23–24.05.2013 р.) / Нац. Акад. мед. наук України, ДУ “Ін-т оч. хв. і ткан. терапії ім. В. П. Філатова НАМН України”. – Одеса : ДУ “Ін-т оч. хв. і ткан. терапії ім. В. П. Філатова НАМН України”, 2013. – С. 302.
2. Гойда Н. Г. Історичні аспекти реформування первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини в цивілізованих країнах світу / Н. Г. Гойда, Л. Ф. Матюха // Охорона здоров'я України. – 2005. – № 3–4. – С. 90–95.
3. Захлевная Г. Н. Диагностика и лечение снижения остроты зрения в практике семейного врача / Г. Н. Захлевеая // Российский семейный врач. – 2000. – № 2. – С. 39–46.
4. Латишев Є. Є. Формування системи сімейної медицини в Україні / Є. Є. Латишев. – Київ : 2005. – 175 с.
5. Матюха Л. Ф. Актуальні проблеми на шляху впровадження сімейної медицини / Л. Ф. Матюха, К. О. Надутий // Сімейна медицина. – 2007. – № 3. – С. 11–13.
6. Павлюченко К. П. Обучение студентов IV курса на кафедре офтальмологии как один из этапов подготовки врача семейной медицины / К. П. Павлюченко, Б. Б. Ивнев, И. Г. Зыков // Архів офтальмології України. – 2013. – № 1. – С. 127–132.
7. Паламаренко І. О. Зміст, організаційні форми та методи професійної підготовки майбутніх сімейних лікарів (на прикладі медичних шкіл Великої Британії) : метод. реком. / І. О. Паламаренко ; Нац. мед. ун-т імені О. О. Богомольця. – Київ : КІМ, 2011. – 72 с.
8. Пшеницына Е. С. Офтальмология в деятельности врача общей практики / Е. С. Пшеницына, Т. Н. Калинина, О. Г. Зиманова, Г. В. Сухина // Восток – Запад : сб. науч. трудов науч.-практ. конф. по офтальмохирургии с Междунар. участием “Восток – Запад”, 6–7 июня 2013 г. / ГБУ “Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан”; под ред. проф. М. М. Бикбова. – Уфа : ДизайнПресс, 2013. – С. 54.
9. Про затвердження тимчасових державних соціальних нормативів надання медичної допомоги за спеціальністю “загальна практика – сімейна медицина” : Наказ МОЗ України від 05.05.2003 р. № 191 [Електронний ресурс]. – Режим доступу: www.moz.gov.ua Україна.
10. Риков С. О. Концепція формування офтальмологічної профілактичної служби України / С. О. Риков, О. М. Черемухіна // Філатовські читання : мат. наук.-прак. конф. офтальм. з Міжнар. уч., присвяченої 80-річчю тканинної терапії за методом академіка Філатова (23–24.05.2013 р.) / Нац. Акад. мед. наук України, ДУ “Ін-т оч. хв. і ткан. терапії ім. В. П. Філатова НАМН України”. – Одеса : ДУ “Ін-т оч. хв. і ткан. терапії ім. В. П. Філатова НАМН України”, 2013. – С. 315.

11. Типовий навчальний план та програма інтернатури випускників медичних вищих навчальних закладів освіти III–IV рівнів акредитації за спеціальністю “Загальна практика – сімейна медицина” / Г. І. Лисенко, Ю. Г. Кияк, В. К. Гринь [та ін.]. – Київ, 2011. – 76 с.

Стаття надійшла до редакції 15.02.2016.

Цибульська Т. Є. Особливості підходу до організації викладання дитячої офтальмології лікарям-інтернам загальної практики – сімейної медицини

У статті розглянуто питання педагогічного процесу, що стосуються лікарів-інтернів сімейної медицини при проходженні циклу “Офтальмологія”, які саме стосуються питань дитячої офтальмології. Проаналізовано інноваційні й модифіковані традиційні технології навчального процесу, а саме лекції-презентації, відеофільми, що дають змогу підвищити мотивацію інтернів до навчання. Наведено досвід роботи з удосконалення теоретичної і практичної підготовки лікарів-інтернів: рішення діагностичних і лікувальних завдань, проблемних ситуацій, участь у навчальних іграх, виступ на клінічних конференціях. Обґрунтовано педагогічні можливості в організації самостійної роботи інтерна. Показано, що комплексний підхід до організації викладання вузько спрямованих дисциплін для лікарів загальної практики сприяє їх високій професійній підготовці.

Ключові слова: інтернатура, офтальмологія, педагогічний процес, сімейна медицина.

Tsybulskaya T. Features of Approach to the Organization of Teaching Pediatric Ophthalmology to the Interns of the General Practice (Family Medicine)

In this article we considered the problems of pedagogical process at interns of family medicine are considered during the cycle of ophthalmology, especially the questions concerning pediatric ophthalmology. The main requirements, concerning practical and diagnostic knowledge and skills according to the professional educational standard of Ukraine for the doctor of the general practice – family medicine, are described. The author showed various types and forms of educational process at an internship stage which have to promote successful development of the main questions of diagnostics, tactics, treatment of eye diseases in children’s age. The innovative and modified traditional technologies of educational process, especially presentations of lectures prepared by the staff of department with big evident material, the movies allowing to increase motivation of interns. We also expressed the advisability to combine each thematic class in a nosology with acquaintance with the modern equipment used in the diagnostic purposes and also with questions of pharmacotherapy of eye diseases at children. We showed an experience on improvement of theoretical and practical training of doctors interns, for example the solution of diagnostic and medical tasks, problem situations, participation in educational games, performance at clinical conferences. The special attention during the cycle is paid to questions of scheduled maintenance of the family doctor. We proved the pedagogical opportunities in the organization of independent work of the intern and considered advisability of use the Internet resources for the formation of informative independence. The author has defined the tasks of the teacher of department of ophthalmology on the cycle “ophthalmology” concerning questions of development of ability at interns of the general practice competently to carry out diagnostics, to give first aid, to prescribe treatment at inflammatory diseases of eyelids, lacrimal organs, conjunctiva, to carry out diagnostics of injuries of an eyeball and adnexa, to define need of the direction to the children’s ophthalmologist of an out-patient and polyclinic link and specialized hospital. It is shown that an integrated approach to teaching compartmentalized disciplines for general practitioners promotes high professional training .

Key words: internship, ophthalmology, pedagogical process, family medicine