

УДК 380.112

ЛАСАЧКО С. А., ЖЕЛЕЗНАЯ А. А., ХОЛОДНЯК Т. И.

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МАММОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБУЧЕНИИ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ

РЕФЕРАТ. Актуальность знаний по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний молочных желез (МЖ) для акушеров-гинекологов несомненна. При составлении планов обучения и рабочих программ материал должен быть четко структурирован, особое внимание следует уделять актуальности изучаемого материала и практическому применению полученных знаний. Такой подход согласуется с современной концепцией об ориентировании педагогического процесса в последипломном обучении врача акушера-гинеколога на формирование определенных компетенций. Это сложный и динамический процесс, который основан на современных достижениях организации учебного процесса и требованиях педагогики высшей школы. В таком подходе, безусловно, имеются огромные преимущества, но, в то же время, могут возникать определенные трудности. Роль преподавателя заключается в направлении процесса обучения на разрешение практических проблем, приближение к реальным условиям специальности и врачебной деятельности, что требует как качественной теоретической подготовки, так и умения проанализировать ситуацию и применить имеющиеся знания. Причем, эти требования в равной мере относятся и к обучающемуся, и к преподавателю. Очень важным моментом повышения качества последипломного образования является активное привлечение врачей к управлению процессом собственного обучения, что способствует наиболее полному раскрытию их творческих способностей и более осознанному отношению к процессу обучения на пути трансформации специалиста.

Ключевые слова: последипломное образование; акушерство и гинекология; маммология; компетентностный подход.

Актуальность знаний по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний молочных желез (МЖ) для акушеров-гинекологов несомненна. Во-первых, МЖ являются органами репродуктивной системы, их развитие и функционирование тесно связаны с репродуктивным здоровьем и статусом женщины. Во вторых, именно акушеры-гинекологи, наряду с врачами общей практики семейной медицины, ответственны за проведение профилактических осмотров женского населения, а это означает, что в их руках находятся возможности организации и популяризации скрининга рака молочной железы (РМЖ) [6]. С другой стороны, постоянные динамические изменения в задачах системы образования предъявляют новые требования к организации и качеству процесса обучения, что подразумевает его гибкость в способах и фор-

мах получения профессиональной информации обучающихся [2, 5]. В последние годы подходы к способам получения знаний претерпели существенные изменения, основная направленность образовательного процесса заключается не только и не столько в получении определенного объема информации, но и в умении применять их на практике. Безусловно, классическая система образования имеет целый ряд положительных моментов, однако, в целом на сегодняшний день ее можно считать устаревшей. Ключевым моментом современной системы последипломного образования врачей является т. н. *компетентностный подход*. При составлении рабочих программ (РП) и учебных планов следует помнить, что задача современного последипломного образования в медицине – сформировать у обучающихся определенные компетенции.

Усовершенствовав классическую систему, взяв из нее все самое лучшее (например, и в первую очередь, чтение лекций), можно добиться повышения эффективности учебного процесса и профессионализма выпускников [1, 4]. Преподаватель в новой роли должен владеть глубокими теоретическими знаниями, постоянно обновлять их в связи со стремительным развитием современной медицины, а также практическим опытом, различными клиническими и педагогическими методиками [3, 5]. Чтение лекций и другие формы обучения сегодня должны носить интерактивный характер и побуждать слушателя более активно и творчески подходить к процессу обучения. Преподаватель задает направления к размышлению и поиску информации, акцентируя внимание на ключевых моментах изучаемой проблемы. При таком подходе врач-интерн / ординатор / слушатель становится активным участником учебного процесса [4]. За период обучения слушатель должен не только приобрести навыки поиска информации, самостоятельной работы с литературой, нормативными документами, но и уметь анализировать данные исследований, интерпретировать результаты клинических и лабораторных тестов. При таком подходе после завершения обучения специалист сможет грамотно и гибко организовать свою практическую деятельность в соответствии с быстро меняющимися условиями современности [1, 5].

На кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО лекции, практические и семинарские занятия по маммологии включены в РП по интернатуре по акушерству и гинекологии, в программу ординатуры, в рабочие программы циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Но, помимо этого, разработан и внедрен цикл тематического усовершенствования «Диагностика, лечение и профилактика заболеваний молочных желез в практике акушера-гинеколога» объемом 144 часа.

Ключевые аспекты в преподавании маммологии для акушеров-гинекологов:

1. Актуальность проблемы.
2. Понятие первичной и вторичной профилактики РМЖ.

3. Возможности, организация скрининга и его важность.

4. Роль акушера-гинеколога.

5. Основы качественной диагностики заболеваний МЖ.

5. Необходимость и организационные моменты междисциплинарного взаимодействия, т. н. «маршрут пациентки» при различных видах патологии: РМЖ, доброкачественных опухолях, дисгормональных заболеваниях.

При этом роль акушера-гинеколога чрезвычайно важна в решении всех уровней проблем современной маммологии:

1. Ранняя диагностика рака.

2. Оказание помощи женщинам с дисгормональными процессами.

3. Профилактика, которая также включает поддержку грудного вскармливания (ГВ) [7, 8].

Рак молочной железы на протяжении последних десятилетий устойчиво занимает первое место среди всех злокачественных новообразований взрослого женского населения, удельный вес этой локализации составляет до 20 % среди всей онкопатологии у женщин. В условиях урбанизации, неблагоприятной экологической обстановки, снижения рождаемости отмечается рост онкологических заболеваний в целом, и РМЖ, в частности. Неопухолевые (дисгормональные) заболевания молочных желез встречаются у 30–40 % женщин репродуктивного возраста, а среди гинекологических больных эта цифра возрастает до 80–85 % [6].

Основная сложность последипломного обучения состоит в том, что преподаватель имеет дело с уже сформировавшейся личностью, формирование общекультурных компетенций (ОК) в основном происходит на додипломном, и, отчасти, даже на довузовском этапе. Профессиональные компетенции (ПК) в значительной мере также зависят от того базового уровня знаний, который усвоен будущим врачом на студенческом этапе, и при отсутствии достаточного уровня подготовки мало что можно изменить уже на уровне последипломного образования. Таким образом, формирование ПК на последипломном этапе – это уже совершенствование полученных ранее зна-

ний и навыков в условиях реальной медицинской практики. В формировании профессиональных компетенций роль преподавателя значительно шире.

Безусловно, на последипломном этапе формируется понимание, для чего приобретались знания ранее, очерчивается область их применения, в сознании обучающегося эти знания структурируются, и формируется более ответственное отношение к дальнейшему получению новой информации. Этот процесс неизбежно приводит к тому, что всплывают так называемые «пробелы», часто возникает необходимость повторять, вспоминать или учить заново уже пройденную теоретическую часть, но уже на другом, более сознательном уровне понимания и восприятия этой информации.

Так, в связи с этим совершенно обоснованным является наличие в структуре изложения информационного обучающего материала по маммологии для акушеров-гинекологов *обязательных разделов РП*, в которых предусмотрено изложение (а по сути, повторение) анатомии и физиологии МЖ. Но, помимо этого, более подробно и с практическими примерами разбираются моменты возрастных особенностей МЖ, их изменение во время беременности и лактации, на протяжении менструального цикла (МЦ) и с наступлением менопаузы.

Клинические примеры могут быть представлены как во время лекций (фото, истории болезни пациенток), так и на практических и семинарских занятиях (в том числе в виде ситуационных задач).

Использование инновационного компетентностного подхода в обучении заставляет шире применять интерактивные методы, вовлекающие обучающихся в процесс более осознанно и мотивированно, так как им становится более ясна конечная цель такого обучения. Под руководством преподавателя после постановки клинической задачи обучающиеся врачи акушеры-гинекологи сами формулируют цель, выявляют проблемы, анализируют информацию, вырабатывают критерии и возможные пути решения. Роль преподавателя заключается в направлении процесса обучения на разрешение практических задач, прибли-

жение к реальным условиям. К активным методам обучения, которые применяются, относятся: практические и семинарские занятия; дискуссии; проведение деловых игр; рассмотрение конкретных ситуаций; решение практических задач; оценка клинических случаев; реферативные работы. Активные методы обучения имеют существенные преимущества перед традиционными. В памяти человека, по данным исследователей, остается до 90 % того, что он делает, до 50 % того, что видит, и только 10 % того, что слышит.

Учитывая, что на последипломном этапе лекции обычно читаются для небольшой аудитории (5–15 слушателей), они также могут быть более интерактивными. Преподаватель может задавать вопросы в зал («Кто знает?», «Правильно или неправильно?» и т. п.), устраивать голосование, предлагая несколько вариантов ответов на поставленный вопрос. Это активизирует творческий мыслительный процесс слушателей и мотивирует их к получению знаний. При этом необходимо не только в совершенстве владеть материалом, но и уметь удерживать внимание аудитории, не позволяя дискуссии стать слишком анархичной, и все время возвращать ее внимание к ключевым моментам, не позволяя отвлекаться на «боковые второстепенные ответвления темы». Для этого могут использоваться такие приемы, как «отложенный вопрос» и поиск ответа слушателем самостоятельно к следующему занятию с дальнейшим обсуждением.

Используя интерактивные методы (вопрос в зал, дискуссия и т. д.), следует помнить о положительной мотивации слушателей, поощрении активности и бережном отношении к их репутации, так как при последипломном обучении врачей в аудитории присутствуют одновременно специалисты с разным карьерным положением, опытом работы и авторитетом. Для этого используются такие педагогические приемы, как добровольность, поощрение («Очень хороший вопрос», «Это правильный ответ, но давайте пойдем дальше, посмотрим на проблему шире, под другим углом» и т. п.).

Особое внимание в преподавании маммологии акушерам-гинекологам на по-

следипломном этапе, помимо описанных выше ключевых моментов, уделяется периодам беременности, лактации, а также возрастным аспектам: подростковая маммология, диагностика и тактика в репродуктивном возрасте, в менопаузе.

Помимо этого, особый раздел РП посвящен взаимосвязи дисгормональной патологии МЖ и репродуктивного здоровья.

В качестве домашнего задания целесообразной является подготовка реферативных сообщений по заданным темам, самостоятельная работа с литературой с целью более совершенного формирования системы профессиональных теоретических знаний у врачей акушеров-гинекологов на практическом и семинарском занятии, и активное участие обучающихся в разборе теоретической части занятия с использованием методов обсуждения и дискуссии в малых группах. Это способствует более осознанному подходу к занятию и лучшему усвоению теоретического материала.

Затем можно переходить к рассмотрению разных клинических ситуаций, освоению и отработке конкретных практических навыков, построению диагностических и лечебных алгоритмов при конкретных клинических ситуациях.

В отработке практических навыков нами используются 3 вида муляжей МЖ, включая имитацию различных видов патологии, фотоархив клинических случаев. Кроме того, в качестве домашнего задания, помимо работы с литературой, слушателям предлагается провести самообследование МЖ (а слушателям мужского пола – обследовать женскую часть собственной семьи).

Следует отметить, что кафедра расположена на клинической базе Донецкого республиканского центра охраны материнства и детства (ДРЦОМД), где имеется амбулаторное маммологическое отделение с возможностью выполнения УЗИ и рентгенмаммографии, а также цитологического исследования. За период обучения многие слушатели проходят профилактическое маммологическое обследование в ДРЦОМД. Такой подход поощряется преподавателями кафедры, так как создает, по нашему мнению, допол-

нительную мотивацию для усвоения и актуализации материала.

Важной итоговой частью процесса обучения является анализ результатов своей работы, как в процессе индивидуального тестирования, так и в дискуссии в группе под руководством преподавателя.

Безусловно, руководство интерактивными методами обучения является особым видом преподавательской деятельности и требует соответствующей подготовки.

Заключение

Таким образом, использование интерактивных методик преподавания и компетентностного подхода в последипломном обучении имеет целый ряд преимуществ перед классическим подходом. Это относится и к преподаванию маммологии для акушеров-гинекологов на последипломном этапе. Методики, используемые при этом, являются современными и эффективными. Вовлечение слушателей, ординаторов и интернов в организацию процесса обучения способствует творческому и осознанному подходу акушеров-гинекологов к обучению. Обсуждение результатов самостоятельной и реферативной работ в виде дискуссии под руководством преподавателя добавляет мотивирующий эмоциональный компонент и позволяет критически относиться к выполненной работе, проводить анализ собственных ошибок.

Применение компетентностного подхода и интерактивных методов обучения требует качественной исходной теоретической подготовки и определенных творческих, а также коммуникативных способностей как от обучающихся, так и от преподавателя. Однако нельзя не сказать, что они также требуются и в ежедневной профессиональной деятельности врача. При этом используются такие педагогические методы и приемы, как использование реферативных работ при подготовке к занятию, построение самостоятельно разработанных под руководством преподавателя диагностических и лечебных алгоритмов, дискуссия, самостоятельная творческая работа с периодической литературой. Ключевыми моментами в преподавании маммологии

для акушеров-гинекологов являются структурированное изложение материала с акцентированием ключевых моментов: актуальность, основы диагностики, роль акушера-гинеколога, междисциплинарное взаимодействие, взаимосвязь заболеваний МЖ с репродуктивным здоровьем в различные возрастные периоды. Все вышеизложенное позволяет повысить уровень подготовки специалистов не только в плане теоретических знаний, но и в плане профессиональных навыков и умений, что, в конечном итоге, обеспечивает полноценное окончательное формированию требуемых на данном этапе обучения компетенций.

Список литературы

1. Безрукова, В. С. Педагогика: Учебное пособие / В. С. Безрукова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. – 381 с.
2. Бережнова, Л. Н. Этнопедагогика: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Л. Н. Бережнова, И. Л. Набок, В. И. Щеглов. – М.: ИЦ Академия, 2018. – 240 с.
3. Бим-Бад, Б. М. Психология и педагогика: Просто о сложном: Популярные очерки и этюды / Б. М. Бим-Бад. – М.: МПСУ, МОДЭК, 2018. – 144с.
4. Богачкина, Н.А. Педагогика и психология: Учебное пособие / Н. А. Богачкина, С. Н. Скворцова, Е. Г.Имашева. – М.: Омега-Л, 2017. – 233 с.
5. Гагарин, А. В. Психология и педагогика высшей школы. Курс лекций, учебно-методические материалы и рекомендации, рабочие тетради / А. В. Гагарин. – М.: МЭИ, 2016. – 240 с.
6. Гажонова В. Е. Скрининг рака молочной железы: состояние проблемы и пути решения / В. Е. Гажонова, Н. Н. Виноградова, А. В. Зубарев // Кремлевская медицина. – 2017. – № 3. – С. 6–11.
7. Матрухова А. К. Грудное вскармливание как проблема XXI века / А. К. Матрухова, А. А. Сабрекова, Д. А.Толмачев // Modern Science. – 2021. – № 4–4. – С. 110–113.
8. Поддержка грудного вскармливания в Российской Федерации: нормативно-правовая база / Е. А. Пырьева [и др.] // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2021. – Т. 100, № 1. – С. 173–178.

Lasachko S. A., Zheleznaya A. A., Kholodnyak T. I.

STATE EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION
«M. GORKY DONETSK NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY»

CURRENT ISSUES OF TEACHING MAMMOLOGY IN POSTGRADUATE TRAINING OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS

SUMMARY. The relevance of knowledge on the diagnosis, treatment and prevention of diseases of the breast for obstetricians and gynecologists is undoubted. When drawing up training plans and work programs, the material should be clearly structured, special attention should be paid to the relevance of the material being studied and practical application of the acquired knowledge. This approach is consistent with the modern concept of orienting the pedagogical process in the postgraduate education of an obstetrician-gynecologist towards the formation of certain competencies. This is a complex and dynamic process that is based on modern achievements in the organization of the educational process and the requirements of higher education pedagogy. This approach certainly has tremendous advantages, but at the same time, certain difficulties may arise. The role of the teacher is to direct the learning process to the resolution of practical problems, approximation to real conditions. The leading mechanism for improving the quality of postgraduate education is the active involvement of interns to manage the process of their own training, which contributes to the fullest disclosure of their creative abilities on the path of transformation of the specialist. Moreover, these requirements apply equally to both the student and the teacher. A very important point in improving the quality of postgraduate education is the active involvement of doctors in the management of the process of their own education, which contributes to the fullest disclosure of their creative abilities and a more conscious attitude to the learning process on the path of specialist transformation.

Keywords: postgraduate education, obstetrics and gynecology; mammology, competency-based approach.