

*Д.Н. КОКОРКИН*

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБУЧЕНИИ ДЕТСКИХ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ**

*Каф. оториноларингологии (зав. – проф. А.Д. Гусаков)  
Запорож. мед. академии последиплом. образования*

В сегодняшнем реформировании системы медицинского образования особое внимание обращается на непрерывность последипломного обучения. Сформулированное Всемирной федерацией медицинского образования «Положение...» о необходимости создания системы непрерывного профессионального развития врачей представляется весьма важным для повышения качества медицинского обслуживания населения, в том числе и детского.

В настоящее время в нашей стране сложилась неблагоприятная демографическая ситуация. Наличие устойчивой тенденции сокращения населения Украины позволило исследователям сформулировать термин «депопуляция». Согласно прогнозу Всемирного банка, при сохранении депопуляции, к 2025 г. численность населения Украины может сократиться на 24 %, т.е. почти на 12 млн. человек. За последнее десятилетие количество детей в Украине уменьшилось на 30 %. На сегодняшний день борьба за сохранение здорового детского населения расценивается как вопрос национальной безопасности [2].

Ведущая роль в развитии здравоохранения отводится системе мотивации медицинских работников к повышению уровня их профессионализма. Настоящий профессионал обладает знаниями, навыками и правилами поведения, которые пациенты и общество ожидают от специалиста при выполнении им своих профессиональных обязанностей. В это понятие входит также осознанная потребность к постоянному самообучению и стремление к поддержанию должного профессионального уровня. Важным является также глубокое знание специ-

альной информации, высокие этические стандарты, личностная самодостаточность и альтруизм [1, 3].

На сегодняшний день ситуация с обеспечением врачами педиатрической службы оставляет желать лучшего. Причин тому несколько. По нашему мнению, существенное влияние на снижение качества медицинского обслуживания детского населения оказала практика подготовки семейных врачей, знания которых по педиатрии явно недостаточны и весьма отрывочны. Среди других объективных причин необходимо упомянуть сокращение детских стационарных коек и т.н. «оптимизацию» штатного расписания для специалистов педиатрического профиля. Не добавляет оптимизма наметившаяся тенденция оттока квалифицированных детских специалистов в коммерческие учреждения. В сложившейся ситуации напрашивается только один вывод: жизнь заставит практикующего отоларинголога самостоятельно осваивать сопредельные вопросы своей специальности. Весомое значение в этом вопросе отводится развитию системы последипломного образования по специальности детской оториноларингологии.

Детская клиника кафедры оториноларингологии ЗМАПО расположена на базе областного детского ЛОР-отделения (55 коек). Ежегодно в отделении проходят лечение около 2 тыс. детей с различной ЛОР-патологией. Отделение оказывает круглосуточную ургентную помощь. В клинике ежегодно проводится до 1,5 тыс. хирургических вмешательств. Плановая хирургическая работа отделения специализируется по трем направлениям: хирургия лимфоузлов с использованием видеоэндоскопии-

ческого контроля, санирующая хирургия носа и околоносовых пазух при хронических синуситах, реконструктивно-пластические операции у детей с хроническими гнойными средними отитами. Врачебный штат отделения укомплектован специалистами, имеющими первый и высший уровень квалификации. Куратор клиники – доц. кафедры ЗМАПО, областной детский отоларинголог.

Обучение на базе осуществляется по нескольким направлениям: курс детской оториноларингологии для врачей-интернов, клинических ординаторов, стажеров и цикл первичной специализации. Из опыта работы оказалось, что наиболее востребованным является цикл первичной специализации. Популярность такого цикла продиктована несколькими обстоятельствами. Районные специалисты, издавна практикующие «смешанные приемы» взрослых и детей, вынуждены сегодня легализовать свою амбулаторную и хирургическую деятельность. Кроме того, в большинстве районов области наиболее частой операцией является санирующее вмешательство на лимфоузловом кольце. Настоятельная необходимость сегодняшнего дня – повсеместное внедрение общей анестезии при детских ЛОР-операциях подстегивает интерес специалистов к богатому хирургическому опыту клиники. Немаловажный фактор популярности цикла – наплыв специалистов из частных лечебных учреждений. В ряде клиник наличие сертификата по детской оториноларингологии является непременным условием для приема на работу.

Длительность цикла – 2 мес. Для прохождения цикла допускаются ЛОР-специалисты, имеющие стаж практической работы по своей специальности. При обучении курсантов используется унифицированная программа первичной специализации по детской оториноларингологии. В начале цикла проводится тестовый компьютерный контроль с целью определения уровня базовых знаний по детской оториноларингологии. Практика подсказывает, что большинство слушателей успешно справляется с базовыми тестовыми заданиями. Лекционный материал представлен в виде 10 обзорно-аналитических лекций по всем разделам специальности. Традиционно наибольший интерес вызывают лекции по топической диагностике уровня поражения

слухового анализатора, лекции по хирургии лимфоузловых колец, лечению больных секреторным отитом, по вопросам хирургии детской холестеатомы. В рамках проведения семинарских занятий наибольший интерес у слушателей вызывают разделы по оказанию неотложной помощи при инородных телах и травмах верхних дыхательных путей, диагностике и лечению врожденной патологии ЛОР-органов. Несмотря на разнообразный теоретический материал, обучающихся больше всего интересуют вопросы практического применения полученных знаний. В традициях клиники – участие слушателей в составе операционной бригады. У курсантов наибольший интерес вызывают операции на лимфоузловом кольце с видеоэндоскопическим контролем. За один операционный день обучающийся может присутствовать на 10-12 таких операциях. Вне сетки расписания слушатели могут участвовать в оказании ургентной помощи детям во время дежурств в клинике. Традиционно наибольший интерес вызывает бронхо- и эзофагоскопия с удалением инородных тел. В итоге курсант с хорошим уровнем мотивации к освоению практических навыков может участвовать в проведении 30-40 плановых операций и самостоятельно осмотреть до 100 ургентных больных.

По окончании цикла проводится итоговый компьютерный контроль. Практика подсказывает, что наиболее успешно слушатели справляются с вопросами по клинике и диагностике заболеваний, наименее удачно – с заданиями по физиологии и возрастной анатомии ЛОР-органов. За семилетний период проведения цикла первичной специализации его посетило более 100 слушателей из южных и центральных областей Украины. На наш взгляд, успешность проведения подобных циклов связана с двумя причинами. Причина первая – в освоении новой специальности изначально заложена высокая степень профессиональной мотивации слушателей к изучению вопросов детской оториноларингологии. Причина вторая – с первых практических занятий в среде курсантов устанавливается здоровый дух профессиональной состязательности в освоении интересующих их манипуляций, диагностических приемов и операций, что дает возможность широкого применения полученных теоретических знаний на собственном практическом опыте.

1. Гирін В.М. Новітні технології в організації післядипломного навчання лікарів (з досвіду КМАПО ім. П.Л. Шупика) // Охорона здоров'я України. – 2002. – № 1(4). – С. 36-40.
2. Козярін І.П., Іванно О.П., Дубиніна Т.Є., Сомова Т.Є. Проблеми післядипломної медичної освіти лікарів з питань медицини дитинства // Науково-методична конференція з міжнародною участю «Проблеми безперервного професійного розвитку лікарів і провізорів»: Зб. праць. – К., 2007. – С. 173-178.
3. Приоритетный национальный проект «Здоровье-2006». Врач России XXI века. Образование через всю жизнь // Терапевт. – 2006. – №8. – С. 8-14.

Поступила в редакцию 30.01.13.

© Д.Н. Кокоркин, 2013

## ІНФОРМАЦІЯ

**Украинское научное медицинское общество оториноларингологов  
International Academy of Otorhinolaryngology – Head and Neck Surgery  
European Academy of Otology and Neuro-Otology  
Украинская ассоциация отиатров, отонейрохирургов и отоневрологов**

**17-19 октября 2013 года проводят  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕМИНАР ПО МИКРОХИРУРГИИ УХА  
«ПРОГРЕСС В ОТИАТРИИ»**

**с участием:**

проф. Г.А. Таварткиладзе, проф. С.А. Карпищенко и проф. Н.А. Милешиной (Россия);  
проф. Б. Шмельцера (Бельгия); проф. М. Профанта, проф. Ю. Коваля и д-ра С. Кремпаска  
(Словакия); д-ра К. Хоффманн (Германия); проф. Е. Лесинскаса (Литва);  
д-ра М. Фалькони (Италия) и Украины

**Семинар включает** лекции, демонстрации операций, работу на блоках височной кости, круглый стол, мастер-класс, дискуссию.

**Рабочие языки:** английский и русский.

**Стоимость участия в конференции:** с диссекцией височной кости – 100 евро в гривнах (по курсу НБУ), для членов Ассоциации и интернов – 50 евро. Без диссекции височной кости – 50 евро в гривнах (по курсу НБУ), для членов Ассоциации и интернов – 25 евро.

**Оплата** производится на счет Украинской ассоциации отиатров, отонейрохирургов и отоневрологов. Банк-получатель: ПАО «Кредитпромбанк»; код ЕДРПОУ Ассоциации 21666051; МФО 300863; р/с № 260032399 (с пометкой «Семинар, благотворительный взнос»). Оплата может также производиться по прибытии.

**Заявки и справки:** Украина, 03680, г. Киев, ул. Зоологическая, 3, Украинская ассоциация отиатров, отонейрохирургов и отоневрологов, Борисенко О.Н.  
Тел./Факс: +38044 4837047; e-mail: oleg\_borysenko@ukr.net; [www.otology.com.ua](http://www.otology.com.ua).