

ПРИМЕНЕНИЕ АНАЛИЗА УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ КАК
СПОСОБА ИНТЕГРАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИЙ И СТЕПЕНИ
УСВОЕНИЯ МАТЕРИАЛА У СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ФТИЗИАТРИЯ»

И.М. Пшеничникова-Пеленёва, А.А. Шурыгин, А.Е.Ширинкина

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, г.Пермь.

Резюме: В настоящей работе применен анализ 209 учебных историй болезни по дисциплине «Фтизиатрия» на 6 курсе лечебного факультета с учетом интегральной оценки усвоения материала и формирования профессиональных компетенций. Этот анализ показал динамическое улучшение рейтинга с XI к XII семестру, в виде повышения как теоретических знаний, так и практических умений в конкретных клинических случаях. При этом показатель качества на 6 курсе лечебного факультета по циклу «Фтизиатрия» составил 73,21%, при итоговом экзамене по фтизиатрии - 73,24%, по ИГА - 84,5%.

Ключевые слова: учебная история болезни, компетенции, фтизиатрия, выпускник

THE APPLICATION OF THE ANALYSIS OF THE EDUCATIONAL HISTORY
OF THE DISEASE AS A WAY OF AN INTEGRAL ASSESSMENT OF
COMPETENCES AND THE DEGREE OF ASSIMILATION OF THE
MATERIAL AMONG THE STUDENTS IN THE DISCIPLINE
"PHTHISIOLOGY"

I. M. Pshenichnikova-Peleneva, A. A. Shurygin, A. E. Shirinkina

Perm State Medical University named after E. A. Wagner, Perm, Russian
Federation.

Resume: In the present work, the analysis of 209 educational histories of the disease according to the discipline "Phthiology" was applied at the 6th year of the medical faculty, taking into account the integral evaluation of the assimilation of the material and the formation of professional competences. This analysis showed a dynamic improvement in the rating from the XI to the XII semester, in the form of an increase in both theoretical knowledge and practical skills in specific clinical cases. At the same time, the quality index at the 6th year of the Faculty of Medicine on the cycle "Phthiology" was 73.21%, with the final examination for phthiology 73.24%, for the IGA - 84.5%.

Key words: educational history of the disease, competences, phthiology, graduate

В свете современных образовательных стандартов особое внимание уделяется компетентностному подходу в обучении по специальности «Лечебное дело». Область профессиональной деятельности специалистов включает: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения [1]. Учебной программой по специальности «Лечебное дело» на выпускном 6 курсе предусмотрен цикл по дисциплине «Фтизиатрия» на 5 з.е. (зачетных единиц): 2,4 з.е. в XI, 1,6 з.е. в XII семестре и 1 з.е. на итоговый экзамен. Учитывая, что выпускники после прохождения аккредитации имеют право работать в первичном звене медицинской помощи, эффективное освоение практических навыков и умений, способность применить теоретические знания в конкретных клинических случаях, имеют особое значение. Использование ситуационных задач в фонде оценочных средств не решает эту проблему, так как условия задач зачастую уже имеют намек на предполагаемый правильный ответ, мало помогая развитию клинического мышления и адекватной оценке усвоенных компетенций. К 6-му курсу студенты лечебного факультета в той или иной степени уже обладают большим объемом теоретических знаний, практический умений и навыков, позволяющим провести обследование, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить дальнейшую тактику ведения больных, оказать неотложную помощь. Однако приходится считаться с большим бременем туберкулеза в РФ, в том числе лекарственно устойчивым и сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Это значит, что врач любой специальности столкнется с такими случаями, а значит должен быть вооружен средствами для раннего и своевременного выявления, диагностики, профилактики туберкулеза, правильного наблюдения за пациентами.

Поэтому **целью** настоящей работы явилось применение анализа учебных историй болезни по дисциплине «Фтизиатрия» на 6 курсе лечебного факультета для интегральной оценки усвоения материала и формирования как общекультурных, так и профессиональных компетенций.

Материалы и методы. В фонд оценочных средств по дисциплине «Фтизиатрия» на 6 курсе лечебного факультета включена схема учебной истории болезни (УИБ), состоящая из нескольких разделов: сбор жалоб и анамнеза с выделением специфических и неспецифических факторов риска; физикальное обследование с акцентом на системе дыхания; лабораторно-инструментальных методах обследования, включая рентгенологическое; формулирование предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики и обоснование окончательного диагноза; патогенез и патологическая анатомия данной клинической формы; прогноз заболевания; трудовая экспертиза; план этапного лечения; эпикриз; список литературы. Предусмотрена однократная курация больных в отделениях ГБУЗ ПК «Краевого фтизиопульмонологического медицинского центра», являющегося клинической базой кафедры. При курации студенты проводили опрос, физикальное обследование, анализировали данные истории болезни и направления на госпитализацию. Особое внимание уделялось своевременности выявления туберкулеза у пациента, диспансерному наблюдению, оздоровлению очага туберкулезной инфекции, сопутствующим заболеваниям, затрудняющим лечение туберкулеза, а также нежелательным эффектам химиотерапии, оценки дыхательной функции.

На работу над УИБ отводилось время для самостоятельной подготовки в течение 5 дней в осеннем семестре. Осенний цикл завершался сдачей истории болезни. Преподаватель анализировал УИБ, выделял ошибки, оценивал ее по балльно-рейтинговой системе, давал рекомендации по доработке, если это требовалось. В весеннем семестре зачет по практическим навыкам проводился в виде защиты данной истории болезни. При этом оценивалось насколько студент смог наладить диалог с пациентом,

разобрался в конкретном клиническом случае туберкулеза, его патогенезе, клинических проявлениях, обоснованности диагноза, своевременности выявления и правильности тактики диспансерного наблюдения и экспертных решений, вопросам прогноза и реабилитации. На оценку влияли полнота и достоверность проведенного обследования, изложения и интерпретации данных, добросовестность в проведении курации.

Результаты зачета по практическим навыкам использовались в качестве первого этапа для допуска к итоговому экзамену по фтизиатрии.

На лечебном факультете в 2016-17 учебном году на кафедре фтизиопульмонологии обучалось 213 студентов 6 курса лечебного факультета. Учебная история болезни оценивалась у 209 студентов (98,1%). Результаты итоговой государственной аттестации (ИГА) оценены у 207 студентов (97,1%).

Результаты и обсуждение. При балльно-рейтинговой оценке результаты работы над учебными историями болезни были следующими: 0-3 и 10 баллов не устанавливались, «5» баллов соответствовало «удовлетворительно» или «3» по 5-бальной системе, «6» баллов – «хорошо» или «4», «7-9» баллов – «отлично» или «5», соответственно. Неудовлетворительно написанная или защищенная история болезни оценивалась суммарно с учетом штрафных баллов и средняя оценка составляла «4» балла.

В системе балльно-рейтинговой оценки УИБ был назначен высокий коэффициент, 3,0 в XI и 2,0 в XII семестрах, оказывающий большое влияние на суммарный рейтинг. Суммарный рейтинг в XII семестре был достоверно выше и составил $69,68 \pm 0,72$ из 100 ($p \leq 0,01$) с положительной линейной корреляцией по сравнению с $64,12 \pm 0,81$ в XI семестре (табл. 1). Показатель качества на 6 курсе лечебного факультета составил 73,21%.

Показатель качества при итоговом экзамене по фтизиатрии на 6 курсе лечебного факультета составил 73,24%, по ИГА - 84,5% (табл. 2). Навыки, выработанные при изучении фтизиатрии, понимания патогенеза клинических форм туберкулеза, при написании и защите учебной истории болезни,

позволили справиться с решением ситуационных задач на итоговом экзамене по дисциплине «Фтизиатрия» и на итоговой государственной аттестации выпускников. Это подчеркивает особое значение УИБ в формировании практических навыков и умений при подготовке врача.

Студенты получили возможность размышлять над причинно-следственными связями в возникновении заболевания, его осложнений, характера течения; выделять объективные и субъективные причины несвоевременного выявления туберкулеза. Благодаря написанию УИБ усвоение материала происходит не абстрактно, а предметно. Следовательно, необходимо уделять больше внимания написанию УИБ в целях формирования практических умений, клинического мышления и навыков по специальности «Лечебное дело» в целом, по дисциплине «Фтизиатрия» в частности.

Выводы.

1. Работа над УИБ требует мобилизации общеклинических и специальных фтизиатрических знаний для более целенаправленного формирования общекультурных и профессиональных компетенций в срезе дисциплины «Фтизиатрия».

2. Дифференцированная оценка качества написания УИБ пригодны для обобщающего анализа теоретической и практической подготовки студентов 6 курса.

3. Учебная история болезни – один из этапов рубежного контроля по дисциплине «Фтизиатрия» у выпускников лечебного факультета.

4. Углубленный подход в работе над учебной историей болезни помогает сформировать фтизиатрическую настороженность, необходимую для будущей врачебной практики.

Список литературы.

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 - Лечебное дело (квалификация (степень) «специалист»).

Автор, ответственный за переписку:

Пшеничникова-Пеленёва Ирина Михайловна – д.м.н., профессор кафедры фтизиопульмонологии, тел. – 89027958859; im_p@rambler.ru

Таблица 1
Балльно-рейтинговая оценка УИБ по дисциплине «Фтизиатрия»
студентов 6 курса лечебного факультета

<i>Семестры</i>	<i>Балл за УИБ</i>	<i>Балл за защиту УИБ</i>	<i>Общий рейтинг, 100</i>
<i>XI</i>	<i>5,65±0,08</i>	<i>-</i>	<i>64,12±0,81*</i>
<i>XII</i>	<i>-</i>	<i>5,81±0,07</i>	<i>69,68±0,72*</i>

* - $p \leq 0,01$, k -линейной корреляции +0,723

Таблица 2
Баллы по дисциплине «Фтизиатрия» по результатам итоговой
государственной аттестации студентов 6 курса лечебного факультета

<i>«-1» или «2»</i>	<i>«5»</i>	<i>«6»</i>	<i>«7»</i>	<i>«8»</i>	<i>«9»</i>
<i>1%</i>	<i>14,5%</i>	<i>39,6%</i>	<i>1,4%</i>	<i>31,4%</i>	<i>12,1%</i>