

ЗНАЧЕННЯ НАУКОВИХ РОЗРОБОК У НАВЧАННІ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПРОФІЛЮ

О. М. Шелест, В. Д. Бабаджан, О. Ю. Борзова, О. П. Сидоров, О. І. Шушляпін

Харківський національний медичний університет

Вступ. Основні завдання лікарів-інтернів при навчанні в інтернатурі на кафедрі внутрішньої медицини №2 і клінічної імунології та алергології ХНМУ- здобути знання, професійні уміння та навички за фахом «Терапія».

Метою викладача з підвищення наукового рівня лікарів-інтернів є складання план-графіку вивчення наукової літератури, роботи у науковій лабораторії, оволодіння новими методами інструментальних досліджень, укладання плану роботи в інтернатурі на базі Харківської міської клінічної лікарні № 27 у поліклінічному, терапевтичному, гастроентерологічному, алергологічному, кардіологічному, інфарктному, лабораторному відділеннях, відділенні невідкладної допомоги та реанімації, кабінетах функціональних, ультразвукових та ендоскопічних методів діагностики.

Основна частина. Підготовка лікарів-інтернів за фахом «Терапія» – складний процес, який необхідно безперервно удосконалювати, розвивати й актуалізувати, доводячи його до рівня міжнародних стандартів. Багаторічний досвід навчання (більше 30 років) лікарів-інтернів на кафедрі госпітальної терапії, а нині на кафедрі внутрішньої медицини № 2 і клінічної імунології та алергології свідчить про важливу роль науково-дослідної роботи в оптимізації післядипломної підготовки лікарів-інтернів. Тому велику роль у підготовці лікаря-інтерна відіграє керівництво ними завідуючого кафедрою, д.м.н., професора, академіка АНВО України, заслуженого діяча науки і техніки П.Г. Кравчуна, д. м. н., професора кафедри О.М. Шелеста та головного лікаря, к. м. н., доцента О.В. Ломакіної.

Спочатку навчального року лікар-інтерн під керівництвом викладача обирає тему наукової роботи, протягом року готує літературний огляд з вибраної теми і підбирає контингент хворих, аналізує клініко-діагностичні ознаки і перебіг захворювання, має можливість проведення диференціального діагнозу, враховуючи лабораторні та інструментальні дослідження у даних хворих.

Багатопрофільність лікарні розширює можливості виконання науково-дослідної роботи всіма інтернами, що є обов'язковою умовою їх освіти. Так, в гастроентерологічному кабінеті зростає кількість морфологічних досліджень, які сприяють поліпшенню клінічної діагностики, що диктує необхідність розробки методів об'єктивного гістологічного висновку. Для цього в ході досліджень гастроентерологи терапевтичного відділення впроваджують в практичну діяльність алгоритмізацію гістологічного дослідження біопсій слизової оболонки шлунку. Проводять оцінку таких показників як товщина слизової оболонки, співвідношення шарів слизової оболонки з характеристикою стромы і кількістю лімфоїдних фолікулів, запальної інфільтрації, ерозій, наявності і ступінь обсеменіння *Helicobacter pylori*. Подібні алгоритми дозволяють лікарям-інтернам систематизувати морфологічні прояви захворювання, що сприяє в процесі навчання точному і об'єктивному формулюванню діагнозу при гастроентерологічних захворюваннях.

Враховуючи принцип активності, самостійності та творчого підходу до викладання питань внутрішньої медицини лікарям-інтернам на нашій кафедрі забезпечена їх участь у виконанні фрагментів науково-дослідної роботи кафедри і на основі власного аналізу цих досліджень надана їм можливість взяти активну участь в щорічних науково-практичних конференціях лікарів-інтернів міста і області з підготовкою ними доповідей і реферативних виступів на цих конференціях.

Висновки. 1. Аналіз лікарями-інтернами отриманих ними під час навчання наукових результатів і придбання ними початкових дослідницьких навичок є найкращим напрямком формування самостійного клінічного мислення лікаря-інтерна. 2. Індивідуальний підхід до кожного інтерну дає можливість розробити конкретні кроки для поглиблення теоретичних аспектів пізнання, а також закріплення і освоєння ними нових практичних умінь і навичок з фаху «Терапія».