

И.И. Соколова, Е.Г. Денисова, Е.Ю. Стоян

Кейс-методика обучения в интернатуре по специальности «Стоматология»

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Цель: в группе учащихся проанализировать ситуацию, которая возникает при определенных условиях и выбрать практическое решение предлагаемой проблемы, а в завершении дать анализ каждого предложенного решения и в итоге выбрать лучшее в данной ситуации.

Результаты. Применение теоретических знаний и практических навыков при моделировании профессиональных ситуаций посредством кейсов позволяет врачу-интерну не только решить проблему, но и выработать тактику поведения в предлагаемых обстоятельствах, спрогнозировать развитие ситуации, развить способность работать в коллективе, умение высказать собственные взгляды на проблему, ведение дискуссии или диспута, что формирует мотивацию, самостоятельное мышление у будущего специалиста.

Выводы. Case-based learning метод позволяет врачу-интерну проявить свои теоретические и профессиональные навыки. В то же время Case-based learning стимулирует у преподавателя творческий подход при подготовке к практическому занятию, что в конечном итоге формирует творческую личность в лице будущего врача-стоматолога.

Ключевые слова: стоматология, интернатура, кейс-методики.

Медицинское образование в настоящее время – понятие интернациональное. Интеграция национальных университетов в мировое образовательное пространство способствует применению интерактивных инновационных технологий обучения.

Современное стоматологическое образование требует от преподавателя высшей школы знания не только предмета обучения, но и владения современными педагогическими технологиями. Медицинское образование продолжается на протяжении всей профессиональной жизни врача-специалиста. С ростом количества медицинских знаний, технологий лечения пациентов, современных препаратов и инструментария образовательная система должна основываться на эффективных технологиях, способствующих не только информированию врачей-интернов о новинках, но и освоению практических навыков и стимуляции научно-исследовательской работы. Это дает возможность раскрыть индивидуальные способности врача-интерна в процессе обучения.

В рамках одной дисциплины «Стоматология» врач-интерн изучает несколько специальностей: терапевтическую, ортопедическую, хирургическую стоматологию, детскую стоматологию, последняя из которых, в свою очередь, подразделяется на детскую терапевтическую, детскую хирургическую стоматологию и ортодонтию. Объем учебного материала достаточно большой, кроме того, есть тематика, которая изучается в рамках каждой специальности, но под разными углами интерпретации проблемы. Для того чтобы у врача-интерна сложилась единая картина определенной тематической направленности, и нужна интенсификация учебного процесса.

Современные технологии обучения ориентированы на личностно-деятельный подход в образовании. Выбор технологии обучения дисциплины «Стоматология» осуществляется преподавателем на основе его профессиональных, личных характеристик и составляет его индивидуальный стиль педагогической деятельности. Педагогические технологии обучения, которые выбрал преподаватель, должны быть направлены на эффективное достижение поставленной цели – овладение знаниями и навыками выбранной специальности.

Среди современных технологий обучения в среде профессионального образования широкое распространение получила технология «Case-Study». Метод был впервые

применен в Harvard Business School в 1924 году, однако в настоящее время получил распространение практически во всех образовательных дисциплинах, включая и медицину [2]. В англоязычной литературе этот метод обозначается как CBL – case-based learning [3].

CBL является образовательной перспективой, в которой развиваются исследовательский потенциал, стратегия и возможности. Моделирование профессиональных ситуаций посредством кейсов позволяет врачу-интерну не только решить проблему, но и выработать тактику поведения в предлагаемых обстоятельствах, спрогнозировать дальнейшее развитие ситуации, определить способность работать в коллективе, умение высказать собственные взгляды на проблему, ведение дискуссии или диспута. Это требует применения теоретических знаний к решению практической задачи. CBL – это и формирование практических навыков у врачей-интернов в процессе обучения. Все вышесказанное формирует мотивацию, самостоятельное мышление у будущего специалиста-стоматолога.

В основе CBL два понятия «ситуация» и «анализ» и как результат этого – «анализ ситуации». Поэтому этот метод имеет еще и второе название метод конкретных ситуаций, т. е. метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (кейсов). CBL относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

Таким образом, *цель* данного метода – в группе учащихся проанализировать ситуацию, которая возникает при определенных условиях и выбрать практическое решение предлагаемой проблемы, а в завершении дать анализ каждого предложенного решения и в итоге выбрать лучшее в данной ситуации.

Для CBL разработаны специальные конкретные (ситуационные) задачи на основе теоретического и практического материала (тематика практического занятия и перечень практических навыков, предусмотренных программой обучения в интернатуре). В процессе решения этих задач врачи-интерны учатся работать в коллективе (аналогия консилиумам в практическом здравоохранении), проводить анализ ситуации (ставить диагноз, проводить дифференцированный диагноз, выбирать необходимые диагностические методы для подтверждения или

опровержения диагноза) и как итог ситуации – выбор правильного метода лечения, предварительно проанализировав каждый предложенный.

Приводим пример кейса, для практического занятия (см. табл.).

Болевая реакция зуба на перкуссию является одним из симптомов заболеваний пульпы, периодонта и пародонта, что требует проведение диагностического поиска. В норме перкуссия зуба безболезненна. Выделяют горизонтальную и вертикальную перкуссию зуба.

Содержание кейса

- Общие представления.
- Причины боли при перкуссии зуба.
- Клинический анализ, анализ дополнительных методов исследования.
- Литература основная и дополнительная.
- Критерии оценки.

Возможные клинические сценарии, при которых у пациента может возникнуть боль при перкуссии, следующие:

1. Травма зуба.
2. Острый пульпит.
3. Острый периодонтит.
4. Обострение хронического периодонтита.
5. Периостит.
6. Остеомиелит.
7. Генерализованный пародонтит (абсцессы).

Причины болезненной перкуссии

1. Травма зуба – повреждение тканей периодонта (ишемия, надрыв или разрыв волокон), заапикальное кровоизлияние, разрыв сосудисто-нервного пучка, повреждение костной ткани, в случае интрузивного вывиха.
2. Воспаление пульпы: сотрясение отечной и воспаленной пульпы, развитие острого перифокального периодонтита.
3. Воспаление периодонта – токсическое действие лекарственных препаратов, выведение пломбировочного материала за апекс, выведение продуктов распада пульпы за апекс, характер воспаления (острое – отек, краевое стояние лейкоцитов и их миграция за пределы сосудистых стенок в окружающие ткани, периодонт пропитывается серозным экссудатом со скудными примесями нейтрофильных лейкоцитов; хроническое – обострение явлений альтерации и пролиферации, по мере развития процесса характер экссудата меняется: серозный, гнойный, геморрагический).
4. Периостит как следствие периодонтита – распространение экссудата под надкостницу.
5. Остеомиелит – гнойно-некротический инфекционный воспалительный процесс в костной ткани челюсти (гнойное расплавление костного мозга).
6. Генерализованный пародонтит (абсцессы) – пародонтальные карманы заполнены кровотокающими грануляциями со значительным количеством серозного или гнойного содержимого.

Таблица

Менеджмент для интернов по CBL «Перкуссия зуба»

Причина перкуссии	Дальнейшая программа исследований	Менеджмент
Травма зуба	Клиническое обследование. Дентальная рентгенограмма в различных проекциях. КТ	Консервативное или хирургическое лечение. Шинирование. Выведение зуба из прикуса путем сошлифовывания антагониста
Острый пульпит	Клиническое обследование	Консервативное лечение
Острый периодонтит	Клиническое обследование	Консервативное лечение
Обострение хронического периодонтита	Клиническое обследование. Дентальная рентгенограмма в различных проекциях. КТ	Консервативное или хирургическое лечение
Периостит	Клиническое обследование. Дентальная рентгенограмма в различных проекциях. КТ	Консервативное (антибактериальная терапия) и хирургическое лечение
Остеомиелит	Клиническое обследование. Дентальная рентгенограмма в различных проекциях. КТ. Микробиологическое обследование	Консервативное (антибактериальная терапия) и хирургическое лечение
Генерализованный пародонтит (абсцессы)	Клиническое обследование. Ортопантограмма. Микробиологическое обследование. Клинический анализ крови	Консервативное (антибактериальная терапия) и хирургическое лечение

Алгоритм обследования пациента при болезненной перкусии

- Жалобы.
- Анамнез.
- Осмотр.
- Дополнительные методы исследования: рентгенодиагностика, ортопантограмма, компьютерная томограмма челюстно-лицевой области (КТ), микробиологическое исследование, клинический анализ крови.
- Подтверждение данных.

Постановка диагноза

Дифференциальный диагноз.

План лечения

Таким образом, этот метод позволяет не только показать теоретические знания, которыми владеет врач-

интерн, но и проявить свои профессиональные навыки. При этом преподаватель выступает в роли ведущего, который направляет, корректирует дискуссию, оценивает ответы. При этом оставаясь «наблюдателем». Такие дискуссии зачастую выявляют учащихся с творческим подходом к профессии, которые при традиционном методе обучения (вопрос-ответ) или не хотят, или не могут в силу требовательной, напряженной обстановки проявлять себя. СВЛ способствует развитию у врачей-интернов способность к логике, систематизации полученных знаний, умению высказывать свою точку зрения, принимать во внимание другие взгляды и подходы к решению ситуации.

В то же время СВЛ воздействует и на педагогические взгляды преподавателя, заставляя его творчески подходить к подготовке к практическому занятию. Такое интерактивное обучение способствует формированию творческой личности в лице будущего врача-стоматолога.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антоненко М.Ю. Сучасні технології вищої освіти. Кейс-метод у фаховій підготовці лікарів-інтернів-стоматологів / М.Ю. Антоненко, О.А. Значкова // Современная стоматология. – 2015. – № 2. – С. 128–131.
2. Гозман О. Путеводитель по MBA в России и за рубежом./ Гозман О.

Жаворонкова А., Рубальская А. – Москва: Begin Group, 2004. – С. 47.
3. Практическая педагогика: учебно-методическое пособие на основе метода case-study / Варданян М.Р. Палихова Н.А., Черкасова И.И., Яркова Т.А. – Тобольск: ТГСПА им. Д.И. Менделеева, 2009. – 188 с.

Кейс-методика навчання в інтернатурі за фахом «Стоматологія»

І.І. Соколова, О.Г. Денисова, О.Ю. Стоян

Мета: у групі учнів проаналізувати ситуацію, яка виникає в певних умовах, і вибрати практичне вирішення запропонованої проблеми, а в завершених дати аналіз кожного запропонованого рішення й у підсумку вибрати краще в даній ситуації.

Методи. Рішення ситуаційних завдань, їх аналіз, вибір необхідних діагностичних методів та оптимального методу лікування.

Результати. Застосування теоретичних знань і практичних навичок при моделюванні професійних ситуацій за допомогою кейсів дозволяє лікарю-інтерну не тільки вирішити проблему, а й виробити тактику поведінки в запропонованих обставинах, спрогнозувати розвиток ситуації, розвинути здатність працювати в колективі, уміння висловити власні погляди на проблему, ведення дискусії або диспуту, що формує мотивацію, самостійне мислення у майбутнього фахівця.

Висновки. Case-based learning метод дозволяє лікарю-інтерну проявити свої теоретичні та професійні навички. У той же час Case-based learning стимулює у викладача творчий підхід при підготовці до практичного заняття, що в остаточному підсумку формує творчу особистість в особі майбутнього лікаря-стоматолога.

Ключові слова: стоматологія, інтернатура, кейс-методики.

Case-based learning – the technique of training interships on «Dentistry»

I. Sokolova, E. Denysova, E. Stoyan

Goal: in the group of students to analyze the situation, which occurs under certain conditions, to choose a practical solution to the proposed problem in completing the analysis to each proposed resolution and finally choose the best for the situation.

Methods. The decision of situational problems of their analysis, the choice of the necessary diagnostic methods, the choice of optimal treatment.

Results. Application of theoretical knowledge and practical skills in the simulation of professional situations through case studies allows the doctor - intern, not only to solve the problem, but also to work out the tactics of behavior in the given circumstances, to forecast the development of the situation, develop the ability to work in a team, the ability to express their own views on the issue, conducting discussions or dispute that forms the motivation, self-thinking of the future specialist.

Conclusions. Case-based learning method allows medical interns develop their theoretical and professional skills. At the same time Case-based learning encourages the teacher creative approach in preparation for the workshops, which eventually forms a creative personality in the face of the future dentist.

Key words: dentistry, internship, case-method.

Соколова Ирина Ивановна – д-р. мед. наук, профессор, заведующая кафедрой стоматологии Харьковского национального медицинского университета (ХНМУ). Адрес: г. Харьков, пр. Ленина 4.
Денисова Елена Георгиевна – канд. мед. наук, доцент кафедры стоматологии Харьковского национального медицинского университета (ХНМУ).
Адрес: г. Харьков, пр. Ленина 4, Моб. тел.: – +38(067)-735-89-18, E-mail: ktn2001@rambler.ru.
Стоян Елена Юлиевна – канд. мед. наук, доцент кафедры стоматологии Харьковского национального медицинского университета (ХНМУ).

ЦИПРОЛЕТ® А

ЦИПРОФЛОКСАЦИН 500 мг + ТИНИДАЗОЛ 600 мг



Для лечения воспалительных заболеваний пародонта



В хирургической стоматологии
для лечения и профилактики послеоперационных воспалительных осложнений

Комбинированная терапия аэробно-анаэробных и протозойных инфекций



Выдержка из инструкции к медицинскому применению.

Состав: действующие вещества: Ципрофлоксацин + Тинидазол; 1 таблетка содержит ципрофлоксацина гидрохлорида в пересчете на ципрофлоксацин 500 мг и тинидазола 600 мг.

Фармакотерапевтическая группа. Комбинированные антибактериальные средства. Фторхинолоны в комбинации с другими антибактериальными средствами. Код АТС J01R A04.

Показания: Инфекции, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами, включая смешанные аэробно-анаэробные инфекции, протозойные инфекции: дыхательных путей — плеврит, эмпиема плевры, абсцесс легких; ЛОР-органов — хронический синусит, мастоидит; кожи и мягких тканей — инфицированные язвы, абсцессы, целлюлит, инфекции мягких тканей у больных сахарным диабетом; желудочно-кишечного тракта — бактериальная диарея, дизентерия, амебиаз, другие смешанные инфекции желудочно-кишечного тракта; интраабдоминальные инфекции; гинекологические инфекции; инфекции костей — хронический остеомиелит; стоматологические инфекции.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к ципрофлоксацину или к другим фторхинолонам, повышенная чувствительность к тинидазолу или к другим производным 5-нитроимидазола, беременность и период кормления грудью, детский возраст.

Побочные реакции: Тошнота, диарея, рвота, диспепсические явления, абдоминальная боль, обложенный язык, глоссит, стоматит, головокружение, расстройство сна, жажда, спутанность сознания, мигрень, галлюцинации, повышенная потливость, парестезии, эмоциональные нарушения (беспокойство, страх, тревога), нарушение сна, судороги, гиперестезия, депрессия, тремор, неустойчивая походка, психоз, повышение внутричерепного давления, атаксия, дерганье, головная боль, периферическая нейропатия, сенсорные нарушения, эозинофилия, артралгии, миалгии, потемнение мочи, и др.

Упаковка. По 10 таблеток в блистере, по 1 блистеру в коробке.

Категория отпуска. По рецепту.

Абстрактный образ супергероя иллюстрирует эффективность антибактериальной терапии.

Информация о лекарственном средстве предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Перед назначением ознакомьтесь с полным текстом инструкции к медицинскому применению. За дополнительной информацией обращайтесь по адресу: Представительство «Др. Редди'с Лабтораторис Лимитед», Столичное шоссе, 103, оф. 11-Б, г. Киев, Украина, 03131, тел. +380442075197

ТАНТУМ ВЕРДЕ®

БЕНЗИДАМИН

**Лекарственное средство для устранения боли
и воспаления в полости рта!¹**



ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ¹

МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИЙ²

- ✓ Пародонтит⁵
- ✓ Гингивит¹
- ✓ Консервативное и оперативное лечение зубов¹

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ^{3,4}

PIC № UA/3920/01/01

ANGELINI FARMA
Dileo

04119, г. Киев, ул. Мальникова, 83-Д, оф. 404,
тел.: (044) 538-0126, факс: (044) 538-0127

Краткая характеристика лекарственного средства. Tantum Verde®

Состав: 100 мл раствора для ротовой полости содержит 0,15 г бензидамина гидрохлорида. Tantum Verde® является местноанестезирующим, противовоспалительным препаратом (НПВП) с обезболивающим и антисептическим действием. При местном применении Tantum Verde® действует как дезинфицирующее средство. Применяется для симптоматического лечения различных воспалительных заболеваний ротовой полости: боли, обусловленной воспалением слизистой оболочки, стоматиты, фарингиты и стоматиты после экстракции зуба или с целью профилактики. Как правило, Tantum Verde® хорошо переносится. Сообщения о побочных эффектах при применении препарата в рекомендуемых дозах не было. Иногда возникает ощущение онемения или жжения в области нанесения, что связано с присутствием этанола в составе препарата. Полный перечень возможных побочных эффектов указан в инструкции для медицинского применения при приеме. Дата: 2004

1. Инструкция для медицинского использования препарата Tantum Verde®, розлив для ротовой полости. PIC № UA/3920/01/01, зарегистрировано Национальным Министерством здравоохранения Украины № 1015 від 22.11.10. 2. Smith-Savage S, et al. "Topical analgesic activity of benzidamine". Sun Ther Res. 1978;23:734-45. 3. Escrivano-Paton et al. "Antibiofilm activity of benzidamine HCl". PLoS One. 2009; 4(11):e4618. 4. Pichler J. "Study of benzidamine in oral hygiene against bacterial biofilms on clinical surfaces". Servicio de Microbiología, Hospital de Sant Pau, Barcelona, Spain (2001). 5. Cordero J, et al. "The use of Tantum Verde in dental oral infections". Dent Clin (Edinb) 2005; 50:769-70.

Информация о лекарственном средстве
для специалистов здравоохранения для использования
в профессиональной деятельности