

диктует закономерный переход к новому качеству медицинской стоматологической практики, повышению ее эффективности, одним из индикаторов которой является качество обслуживания пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями, планами ведения больных и стандартами (протоколами) диагностики и лечения.

Методом внедрения доказательной медицины в практическое здравоохранение является создание клинических руководств и протоколов ведения больных. Применение протоколов позволяет врачу осуществлять выбор методов лечения не на основании мнений, а на основании доказательств, тем самым повышая качество предоставляемого лечения.

Принципы доказательной медицины необходимо активно внедрять со студенчества. Студенты и молодые врачи, не имеющие опыта лечения больных, наиболее подвержены влиянию субъективных факторов, поэтому у них достаточно легко формируются ложные представления о подходах к лечению тех или иных заболеваний. Именно в высшей школе следует прививать стремление к критическому анализу научной информации с целью повышения уровня подготовки будущих специалистов в стоматологии.

Необходимые для успешного освоения доказательной медицины компетенции включают формирование навыков правильного построения клинических вопросов, выбор информационных ресурсов и проведение поиска, что требует соответствующей языковой подготовки, умения работать с персональным компьютером. Проведение обучения основам доказательной медицины невозможно без компьютерного класса, без наличия доступа к электронным базам данных и медицинским поисковым машинам, без наличия учебных пособий, как в бумажном, так и в электронном видах.

Разбор и обсуждение доказательных данных приведенных в протоколах ведения больных дает студентам-стоматологам ориентиры в отношении: алгоритма выбора адекватных методов и средств лечения стоматологической патологии из эффективных и безопасных методов и средств; необходимого объема и последовательности врачебных процедур и мероприятий, включая направленные на предотвращение недостатков и ошибок; прогноза исходов; информирования пациента.

Всё вышеперечисленное в первую очередь необходимо для начинающих специалистов.

Таким образом, преподавание доказательной медицины является важной частью процесса целенаправленного обучения студентов-стоматологов медицинских ВУЗов, позволяющей освоить навыки поиска достоверной и качественной информации с последующим эффективным использованием в клинической практике и исследовательской работе.

#### Список литературы

1. Кубрушко Т.В., Мисник Ю.В., Хамитова А.Г., Игнатенко В.Н. «Анализ конкретных ситуаций» – как способ формирования компетенций будущего врача-стоматолога // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 4-2. С. 388.
2. Кубрушко Т.В., Евдокимова Е.И., Сопова Е.А., Ячменева Л.А. Компетентностный подход в обучении студентов среднего профессионального образования по специальности стоматология ортопедическая // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 4-2. С. 388-389.
3. Малый А.Ю. Доказательная медицина и стандартизация в стоматологии. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2003;4: С. 13–15.
4. Милова Е.В., Игнатенко А.В., Мисник Ю.В., Зубков В.В., Винокур А.В. Доказательная медицина в стоматологическом образовании // В сборнике: Общество, современная наука и образование: проблемы и перспективы: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции 30 ноября 2012 г.: в 10 частях. М-во обр. и науки РФ. Тамбов: Изд-во ТРОО «Бизнес-Наука-Общество» – 2012. – С. 87-88.

#### ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МАНУАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Фелькер Е.В., Бароян М.А., Винокур А.В.

*Курский государственный медицинский университет, Курск, e-mail: a-milova@mail.ru*

Стоматология – это, пожалуй, единственная из отраслей медицины имеющая всегда высокие темпы развития. И фраза «непрерывное образование в течение всей жизни» – стала не просто ориентиром на будущее, это реальная ситуация для специалистов, желающих оказывать качественные стоматологические услуги.

За последние десятилетия в отечественной стоматологии произошло значительное обновление профессионального оборудования, заметно расширился ассортимент расходных материалов, изменились технологические подходы при оказании стоматологической помощи. Применение новейших технологий поменяло и требования к уровню профессиональной подготовленности врачей стоматологов.

Профессия стоматолога предполагает точную зрительно-моторную координацию и хорошо развитую мелкую моторику рук. Работа в ограниченном пространстве, с мелким колюще-режущим, а главное вращательным инструментом, на малом часто труднодоступном операционном поле, все это требует от врача-стоматолога ювелирной точности и конечно выдержки. Такое мастерство ввиду объективных причин не может быть освоено только на клиническом приеме пациентов.

Современные тенденции стоматологического образования предполагают использование симуляционной техники, позволяющей достичь максимальной степени реализма. Обучающиеся, освоившие практические навыки при помощи фантомов, манекенов, тренажеров и симуляторов, значительно быстрее и увереннее переходят к настоящим вмешательствам, а их дальнейшие реальные результаты стано-

вятся более профессиональными. Также при использовании симуляционных технологий происходит снижение числа ошибок при выполнении манипуляций, уменьшение осложнений и повышение качества стоматологической помощи населению в целом.

Специализированные навыки, осваиваемые на фантомах в рамках постдипломного образования:

- реставрация всех групп зубов современными фотополимеризационными материалами;
- эндодонтическое лечение любой сложности;
- протезирование любыми видами ортопедических конструкций, включая безметалловую керамику;
- имплантация зубов с дальнейшим протезированием.

Симуляционный центр практической подготовки на стоматологических факультетах медицинских вузов дает возможность неоднократно отработать ту или иную манипуляцию, что позволяет снять страх, добавить уверенности, закрепить полученные теоретические знания, а значит трансформировать их в умения и навыки. Качество выполненных работ на фантоме является одним из основных критериев сформированности профессиональных компетенций.

### *Педагогические науки*

#### **ПРОБЛЕМЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ ПОСТПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПЕРИОДА**

Агапова Е.Г.

*Медико-санитарная часть 02526, Воронеж,  
e-mail: addonika@yandex.ru*

Согласно современным теориям периодизации профессионального развития индивидуума, постпрофессиональный период в настоящее время характеризуется рядом девиаций социально-обусловленного генеза [3]. Так, например, наблюдается негативная тенденция депрофессионализации молодых специалистов, которые уходят из профессии уже на этапе адаптации, или даже сразу после получения диплома. Сегодня в России до 32% выпускников не работают по специальности. В связи с этим исследование классической модели депрофессионализации, обусловленной с уходом на пенсию по выслуге лет (возрасту), представляется наиболее реальным для профессиональных групп ВС РФ и других силовых структур, где несмотря на общие социально-экономические тенденции сохраняются основные возрастные параметры постпрофессионального периода, в целом соответствующие нормативным кризисам социализации (по Зееру). Таким образом, выборка специалистов-пенсионеров Силовых структур может быть рассмотрена как опти-

мальная модельная группа для исследования медицинских аспектов рассматриваемого периода, социально ассоциированных с качеством жизни. Единственный некорректный аспект, не позволяющий рассматривать эту модель как идеальную, является гендерная асимметрия выборки. Эмпирическую базу исследования качества жизни данной выборки могут представлять как соматические и индивидуально-типологические показатели [2], так и данные качественных и количественных методов социологии медицины (опрос, фокус группы и др.). Учитывая несовершенство национальной законодательной базы в области пенсионного обеспечения, находящейся в состоянии реформирования, результаты изучения этических аспектов рассматриваемой проблемы, включая компаративный анализ международной практики, могут быть востребованы для оптимизации нормативного регулирования [1].

Опыт проведения циклов повышения квалификации врачей-стоматологов показывает, что около 40% врачей необходима дополнительная отработка отдельных мануальных навыков в фантомных классах. И они с радостью используют данную возможность.

Необходимо также отметить, что после прохождения фантомного курса у слушателей формируется мотивация к реализации полученных знаний. Самые современные стоматологические технологии, отработанные на фантомах, становятся для слушателей привычными и не вызывают затруднений при их практическом применении в клинике.

#### **Список литературы**

1. Зеленина Т.Г., Трофимов В.В., Смоляно Л.Е., Евстигнеева И.Л. Актуальность совершенствования мануальных навыков врачей стоматологов в системе последипломного образования // Сибирский медицинский журнал. – 2009 – № 7. – С. 255-256.
2. Милова Е.В., Кубрушко Т.В., Бароян М.А. Симуляционные технологии в формировании профессиональных компетенций по специальности стоматология // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2014. № 1-2. С. 250-251.
3. Фелькер Е.В., Бровкина И.Л., Крюков А.А., Бароян М.А. Роль симуляционных технологий в формировании профессиональных компетенций студентов-стоматологов // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4-2. – С. 394-395.

#### **Список литературы**

1. Доника А.Д. Развитие биомедицинских наук: проблема нормативного регулирования // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016 – № 2 (часть 3). – С. 370-371.
2. Доника А.Д. Использование методик оценки нервно-психической устойчивости для диагностики донозологического статуса в экстремальных условиях. – Успехи естественного естествознания. – 2015. – № 9 – С. 45-49.
3. Donika A.D., Chernyshkova E.V. Bioethical content of current studies on profессиogenesis problems in medicine // Биоэтика. 2016. № 1 (17). С. 34-38.