

20. Ормантаев К.С., Султанбаев Т.Ж. Внутрикостные промывания при остеомиелите у детей. М.: Медицина, 1979. 175 с.
21. Венгеровский И.С. Остеомиелит у детей. М.: Медицина, 1964. 271 с.
22. Цуман В.Г., Машков А.Е., Щербина В.И. и др. Нарушения системы антиинфекционной резистентности организма и их коррекция у детей с осложненными формами гнойно-септических заболеваний // Детская хирургия 2000. № 1. С. 16–20.
23. Цыбин А.А., Машков А.Е., Захарова Н.М. Хирургическое лечение хронического остеомиелита // Детская хирургия. 2010. № 2. С. 43–47.
24. Цыбин А.А. Новый подход в лечении остеомиелита // Доклады академии наук. 2008. Т. 419, № 3. С. 425–429.
25. Eid A.M., Issa M., Deif A.L. Some immunological aspects of stafylococcal haematogenous osteomyelitis // Arch. Orthop. Unsoll. Chir. 1980. Vol. 96.(3). P. 221–224.

ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТОЙ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ЛЕЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ

Фролов В.К., Гавриленко О.В.

ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет»

Аннотация. Эффективное выполнение мероприятий по охране здоровья населения может быть обеспечено только высоко квалифицированными медицинскими специалистами с высшим образованием. Способность к научно-исследовательской работе является неотъемлемой частью такой квалификации. Подготовка в этом направлении студентов-медиков лечебного профиля на кафедре санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин проводилась в рамках утверждённых учебных программ и сверх учебных программ. Вне учебные научно-исследовательские работы проводились под руководством преподавателей кафедры и касались актуальных проблем, связанных с научными исследованиями кафедры и проблемами актуальными для здравоохранения Тульской области. За период с 2015 по 2019 год из общего числа студентов, прошедших обучение на кафедре, 119 человек участвовали в выполнении научно-исследовательских работ сверх учебных программ. Научно-исследовательские работы студентов докладывались на Международных и Всероссийских форумах, публиковались в научных журналах, в том числе в рецензируемых и в международных. Всего было опубликовано 90 работ, из которых 57-ми были присвоены дипломы 1-й и 2-й степени. Студенты, выполнявшие научно-исследовательские работы сверх учебных программ, проявляли более высокую учебную подготовленность в рамках изучаемых дисциплин и получали более высокие оценочные баллы на зачётах и на экзаменах.

Ключевые слова: студенты, научно-исследовательские работы, здравоохранение, учебная подготовленность.

Актуальность.

Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года определяет охрану здоровья граждан как систему мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера [4]. Эффективное выполнение этих мер может быть обеспечено специалистами, достаточно подготовленными к практическому их осуществлению. Важная роль здесь принадлежит специалистам лечебного профиля с высшим образованием.

Обучение таких специалистов проводится в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования (специалитет по специальности 31.05.01-лечебное дело)[3]. Согласно данному стандарту выпускник медицинского ВУЗа, освоивший программу специалитета по лечебному делу, должен быть готов к выполнению медицинской, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности.

По разделу медицинской деятельности предусматривается, чтобы выпускник знал, и умел диагностировать заболевания и патологические состояния; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения.

В организационно-управленческой деятельности будущий специалист должен знать и уметь, как организовать оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях и в их структурных подразделениях; создавать в учреждениях благоприятные условия для пребывания пациентов и труда медицинского персонала; организовать и проводить медицинскую экспертизу, оценивать качество медицинской помощи населению.

В части научно-исследовательской деятельности предусматривается привить обучающимся умение анализировать научную литературу и официальные статистические данные; обобщать, и публично представлять результаты своей деятельности и деятельности медицинской организации; участвовать в решении научных и практических задач здравоохранения (профилактика, диагностика и лечение заболеваний).

Целью настоящего сообщения является обобщение результатов работы кафедры санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин по организации и руководству исследовательской и научно-исследовательской работой студентов-медиков лечебного профиля, проходящих обучение в рамках учебных заданий кафедры.

Материалы и методы.

Материалами исследования служили исследовательские работы студентов, выполненные в рамках учебных планов и научно-исследовательские работы, проводившиеся вне учебных заданий, отчёты кафедры о научно-исследовательской работе со студентами. Материалам давалась предварительная экспертная оценка со стороны преподавателей и окончательная на заседаниях кафедры.

Результаты и обсуждение.

Научно-исследовательскую деятельность можно определить как процесс, индивидуальной или коллективной познавательной-аналитической работы для получения новых знаний и умений с целью повышения профессиональной подготовленности к решению практических проблем [2]. Это утверждение в полной мере относится и к студентам-медикам.

На кафедре санитарно-гигиенических и профилактических дисциплин Тульского госуниверситета студентами проводятся исследовательские работы при изучении следующих дисциплин:

- Лабораторная диагностика.
- Микробиология.
- Общее и медицинское право.
- Общественное здоровье, здравоохранение и экономика здравоохранения.
- Гигиена.
- Эпидемиология.

В рамках учебных программ по этим дисциплинам предусмотрена самостоятельная индивидуальная исследовательская деятельность студентов по той или иной теме. Результаты исследования студент докладывает на занятии (семинаре), а её письменный или электронный вариант, если это потребуется, сдаёт преподавателю. Примером таких самостоятельных работ по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» является «Типовой расчёт по анализу качества оказания медицинской помощи населению». Студент проводит анализ по конкретному виду медицинской помощи с использованием реальных показателей по конкретному городу (району) Тульской области. Показатели работы по оказанию медицинской помощи населению берутся из официальных статистических источников.

По дисциплине «Гигиена» каждый студент самостоятельно выполняет исследовательскую работу на тему «Изучение соответствия энергетической ценности и нутриентного состава рациона питания индивидуальной физиологической потребности организма». При этом исполнитель изучает собственный рацион питания, свои энерготраты, делает выводы об их соответствии или необ-

ходимости внесения необходимых коррекций. Многие студенты (особенно девушки) используют проведенные исследования для коррекции своего рациона и изменения физической активности.

В помощь студентам для выполнения плановых учебных исследований сотрудниками кафедры подготовлены и изданы учебные и учебно-методические пособия [5,6].

Практикуется также вовлечение студентов в научно-исследовательскую деятельность помимо учебных планов. При этом преподаватели выделяют наиболее подготовленных и активных студентов, которые в процессе обучения проявляют знания не только в рамках прочитанных лекций, рекомендованных учебников и пособий, но и из других источников, вступают в дискуссию при обсуждении учебного материала, дополняют и углубляют ответы своих товарищей по изучаемой теме. Таким студентам с учётом их желаний и приверженностей предлагается провести научно-исследовательскую работу по актуальным проблемам, связанным с научными исследованиями кафедры и актуальными для здравоохранения Тульской области. Впрочем и «студентам-среднячкам», проявившим желание в проведении научных исследований, мы не отказываем в участии. Они, как правило, прикрепляются к более подготовленным студентам. Это положительно отражается на качестве знаний «среднячков» в изучаемых программных дисциплинах и на их общеобразовательном уровне.

Направления проводимых научно-исследовательских студенческих работ за последние 5 лет были следующими:

- сравнительное изучение эффективности методов лабораторной диагностики заболеваний;
- микробиологическая характеристика инфекционных болезней,
- роль микробного фактора в течении и исходе соматических патологий;
- социальные и медицинские факторы в формировании здоровья населения Тульской области;
- влияние факторов окружающей среды и образа жизни на состояние здоровья детского, подросткового и взрослого населения;
- эпидемиологические особенности инфекционных заболеваний в Тульской области;
- гигиенические и эпидемиологические аспекты инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

За каждой группой студентов-исследователей закрепляется преподаватель-руководитель научного исследования. При этом, студент не является пассивным исполнителем указаний руководителя работы, а выступает её непосредственным исполнителем. Нередко сам студент предлагает тему предстоящего исследования. Если предложение совпадает с изучаемыми проблемами кафедры,

предложение принимается. Чаще всего предложения исходят от тех студентов, которые уже имеют опыт практической работы в медицине или работают в медицинских учреждениях без отрыва от учёбы. В основном это выпускники медицинских колледжей и студенты старших курсов. Выбранные темы научно-исследовательских работ включаются в план работы кафедры по научно-исследовательской работе со студентами, определяются сроки исполнения и руководители научно-исследовательских работ.

Руководитель научного исследования:

- обсуждает со студентами актуальность планируемой научно-исследовательской работы, и пути её выполнения;

- рекомендует и направляет их в поиске и обобщении литературных источников по изучаемой проблеме;

- помогает в поиске фактических материалов, относящихся к проблеме исследования (отчётов, докладов, статистических данных, медицинской документации в медицинских учреждениях); при работе с медицинской документацией обязательно запрашивается разрешение руководителя медучреждения, обеспечивается неразглашение личных данных пациентов и соблюдение медицинской тайны; материалы из медицинской документации используются обезличенными, как клинические или как статистические случаи;

- рекомендует порядок группировки и статистической обработки полученных данных, выбор методов оценки достоверности и статической значимости полученных результатов;

- содействует в литературном оформлении результатов исследования (статья, доклада, презентации), выборе места его публикации.

При этом рекомендуется такая форма литературного изложения:

- введение (состояние проблемы и обоснование актуальности исследования в данном направлении);

- необходимые материалы для исследования;

- методы исследования;

- методы математической и статистической обработки полученных результатов;

- результаты исследования, представление их в виде таблиц, графиков, рисунков;

- обсуждение полученных результатов, сопоставление с результатами подобных исследований проведенных другими авторами (если такие были);

- выводы, к которым пришёл исследователь в результате проведенной работы;

- рекомендации для практического применения [1].

При подготовке презентаций для выступлений рекомендуется такая же структура подачи материала, но в зависимости от характера форума выбирается наиболее подходящая форма его предоставления.

Законченное и подготовленное к публикации исследование в присутствии авторов и руководителя апробируется и обсуждается на заседании кафедры. В результате этого даются рекомендации к виду и к месту публикации материалов или их доработки.

За период с 2015 по 2019 год из общего числа студентов, прошедших обучение на кафедре, 119 человек участвовали в выполнении научно-исследовательских работ сверх учебных программ. Некоторые из студентов проводили исследования со 2-го курса и до окончания университета. Научно-исследовательские работы студентов докладывались на Международных и Всероссийских форумах, публиковались в научных журналах, в том числе в рецензируемых и международных. Всего было опубликовано 90 работ, из которых 57-ми были присвоены дипломы 1-й и 2-й степени.

Студенты, выполнявшие научно-исследовательские работы сверх учебных программ, имели более высокие оценочные баллы в текущем учебном процессе, на зачётах и на экзаменах (от 81 балла и выше) в сравнении с другими студентами, оценочные баллы которых были не более 70.

Представляет интерес изучить результативность трудовой деятельности медицинских специалистов, занимавшихся и не занимавшихся научно-исследовательской работой во время обучения в высшем учебном заведении.

Выводы.

1. Эффективное выполнение мероприятий по охране здоровья населения может быть обеспечено высоко квалифицированными медицинскими специалистами с высшим образованием, способность к научно-исследовательской работе является неотъемлемой частью такой квалификации.

2. Участие в выполнении научно-исследовательских работ повышает учебную подготовленность студентов-медиков в рамках изучаемых дисциплин.

3. Представляется актуальным сравнительное изучение показателей трудовой деятельности медицинских специалистов, занимавшихся и не занимавшихся научно-исследовательской работой во время обучения в высшем учебном заведении.

Литература

1. ГОСТ Р 7.0.5-2008. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления и другие ссылки.

2. Колмогоров Ю.Н. и др. Методы и средства научных исследований: учеб. пособие. Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2017. 152 с.

3. Приказ Минобрнауки РФ от 09.02.2016 № 95 «Об утверждении государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета). Электронный ресурс. <http://base.garant.ru/71345004/>, дата обращения 20.06.2020.

4. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями от 08.06.2020). Электронный ресурс. <http://base.garant.ru/71345004/>. дата обращения 20.06.2020.

5. Фролов В.К., Игнаткова А.С., Куракин Э.С., Шевелёва Т.Е. Изучение соответствия энергетической ценности и нутриентного состава рациона питания индивидуальной физиологической потребности организма: учебно-методическое пособие /Под ред. Т.В.Честновой. Тула: Изд-во ТулГУ, 2019. 154 с.

6. Честнова Т.В., Куракин Э.С., Фролов В.К. Клинико-эпидемиологическая и микробиологическая характеристика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: учеб.пособие: Тула: Изд-во ТулГУ, 2016, 128 с.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНФЕКЦИИ *HELICOBACTER PYLORI* И ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ г. ТУЛЫ

Плахова А.О., Сороцкая В.Н.

ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», медицинский институт

Аннотация. Введение. Ревматические заболевания, представленные большой группой воспалительных и дегенеративных болезней и характеризующиеся прогрессирующей полиорганностью поражений, вносят существенный вклад в снижение работоспособности населения и служат фактором риска развития тяжелых коморбидных состояний. При многих ревматических заболеваниях, в частности, при ревматоидном артрите, частота поражения желудочно-кишечного тракта значительно выше, чем в популяции. При этом поражение желудочно-кишечного тракта носит гетерогенный характер и установить ведущий фактор в большинстве случаев не представляется возможным. Одной из причин поражения слизистой оболочки служит бактерия *Helicobacter pylori*. **Целью исследования** является изучение распространенности инфекции *Helicobacter pylori* и результатов эзофагогастродуоденоскопии среди пациентов с различными ревматическими заболеваниями города Тулы. **Материалы и методы исследования.** В настоящем исследовании представлены результаты проведения эзофагогастродуоденоскопии и диагностики бактерии *Helicobacter pylori* у пациентов с ревматоидным артритом, Болезнью Шегрена, системной красной волчанкой. Верификация *Helicobacter pylori* проводилась методом экспресс-диагностики по уреазной активности био-