

государственного медицинского университета (1919-2019): в 2-х томах. Под общей редакцией Г. М. Гайдарова. Иркутск: ИНЦХТ, 2019. С. 145-148.

4. Большая медицинская энциклопедия. М., 2012. [Электр. ресурс]. – Режим доступа: <http://бмэ.орг/> (дата обращения: 19.02.2022).
5. Мэри Линдеман Медицина и общество в начале новой Европы / История медицины: учебно-методическое пособие. О. С.Киценко и др. – Волгоград: Изд-во Волг ГМУ, 2016. С. 4-5.
6. Межуев В. М. Идея культуры. Очерки по философии культуры. М.: Прогресс-Традиция, 2006. – 408 с.

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В ОБЛАСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ – ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ

Пецевич-Щенсна Галина, Нерадко-Иваницка Барбара

Люблинский медицинский университет, Люблин, Польша

Резюме. Медицинские работники находились на переднем плане реагирования на коронавирусную инфекцию (COVID-19), подвергаясь высокому риску заражения. В начале пандемии медицинские работники столкнулись с нехваткой знаний о том, как бороться с пандемией. Кроме того, это усугубилось проблемами с недостаточным количеством средств индивидуальной защиты, большим количеством рабочих часов и огромным стрессом.

Ключевые слова: covid-19, медицинский персонал, эпидемиология, пандемия.

TEACHING MEDICAL STUDENTS IN EPIDEMIOLOGY – POST-PANDEMIC PERSPECTIVE

Piećewicz-Szczęsna Halina, Nieradko-Iwanicka Barbara

Medical University of Lublin, Lublin, Poland

Summary. Health-care workers were at the frontline of response to coronavirus disease (COVID-19), being at a higher risk of acquiring the disease. However, at the start of the pandemic, healthcare professionals experienced a lack of knowledge about how to deal with the epidemic. Additionally, there were problems with insufficient personal protective equipment, excess work and enormous stress.

Key words: covid-19, medical personnel, epidemiology, pandemic

Эпидемиология — отдельная медицинская дисциплина, использующая специфические методы исследования и собственную терминологию. Это одна из основных медицинских дисциплин, с которой должен быть знаком каждый врач, каждый медицинский работник. Она отличается от других медицинских дисциплин тем, что ориентируется не на отдельного человека, а на население и сообщество. Определение эпидемиологии используется уже почти столетие как часть практической медицины, посвященный изучению условий, влияющих на возникновение и распространение болезней (инфекционных и неинфекционных), проблем со здоровьем в обществе, оценке эффективности мер и методов предупреждения и борьбы с ними [1].

Современная эпидемиология не ограничивается инфекционными болезнями и оценкой эпидемий. Аналогичные принципы эпидемиологических показателей используются для оценки хронических заболеваний, таких как болезни сердца, сосудов, онкологические заболевания, диабет и т. д., а также для измерения общественного здоровья и развития человека. Однако на современном этапе развития цивилизации, в условиях многосторонней глобализации, возрастает значение эпидемиологии инфекционных болезней как одной из больших угроз общественному здоровью, что вновь ставит эпидемиологию инфекционных болезней на приоритетное положение перед другими отраслями медицины.

Пандемия COVID-19, в частности, показала, что существует большая потребность в подготовке медицинских кадров в области эпидемиологии. Работа медицинских работников всегда была ответственной и требовательной, но пандемия COVID-19, случившаяся в конце 2019 года в мире, заставила кардинально изменить нынешние реалии профессии. Появилось много новых сложностей — необходимость расширения знаний о противоэпидемическом менеджменте во время пандемии, обязательность ношения дополнительных средств безопасности, таких как медицинские комбинезоны, маски и другие в отделениях с ковид-заболеваниями. Введены новые стандарты поведения — изменения в процессе приема, диагностики, ухода и лечения больных. Кроме того, был большой стресс и усталость, что наложило отпечаток на профессиональную деятельность и личную жизнь медицинских работников.

Во время пандемии COVID-19 был проведен ряд исследований, которые показали проблемы медицинского персонала в этот период. Согласно исследованиям, медицинскому персоналу пришлось столкнуться с множеством проблем — чрезмерная загруженность из-за ограниченной численности персонала из-за воздействия вируса, нехватка средств индивидуальной защиты в начале пандемии, необходимость адаптации к новым условиям работы. Несмотря на внедрение новых процедур по диагностике, лечению, уходу за больным COVID-19 и использование дополнительных мер защиты —

комбинезоны, маски, очки и т.д., персонал по-прежнему подвергался риску заражения во время многочасовых дежурств. Чаще всего заражались медсестры и вспомогательный персонал, а также врачи. Частота распространения инфекции зависела от принятого метода отчетности, в том числе от диагностического теста, используемого для диагностики инфекции, от характера выполняемой работы, а также от знаний и индивидуального поведения работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей. Он колеблется от 5 до 30% в зависимости от страны и профессиональной группы, самые высокие показатели зафиксированы именно в начальной фазе пандемии [2, 3, 4].

До пандемии COVID-19 из-за ограниченного количества часов, посвященных предмету эпидемиология, вопросы, связанные с эпидемией и пандемией, не обсуждались с целью снижения риска заражения среди персонала и пациентов. В первые дни пандемии медикам приходилось самостоятельно изучать эти правила, начиная с надевания эпидемического костюма и заканчивая ведением пациентов в самых разных ситуациях. Новый неизвестный возбудитель, отсутствие специфической профилактики и подготовки к работе в условиях пандемии усилили стресс в диагностических лабораториях, больницах, поликлиниках, машинах скорой помощи. Согласно исследованиям, уровень стресса медицинского персонала во время пандемии был очень высоким. Источниками знаний для врачей, медсестер и других медицинских работников о противоэпидемических принципах, которые следует применять в ситуации пандемии, в основном были руководства Министерства здравоохранения и ВОЗ. Персонал испытал недостаток подготовки в этой области во время своего профессионального обучения.

Пандемия COVID-19 затруднила работу фельдшеров, врачей, лабораторных диагностов, медсестер, создала большие проблемы для медицинского персонала. Были предприняты соответствующие шаги для обеспечения поддержки этой профессиональной группы. Все старались сделать все, что могли в этой ситуации. Новые процедуры обеспечили безопасность как медицинских работников, так и пациентов, находящихся под их опекой. Несомненно, пандемия показала неподготовленность этой профессиональной группы в данной сфере в начале пандемии. Большие ограничения, введенные в начале пандемии для минимизации межличностных контактов (е-обучение в школах и вузах, удаленная работа по возможности), означали, что у нас было время подготовить медицинский персонал и оснастить его дополнительными средствами защиты.

Во время пандемии большинство университетов и профессиональных вузов в Польше увеличили количество часов на обучение эпидемиологии, некоторые университеты не изменили количество часов этого предмета, а один

из медицинских университетов Польши даже сократил количество часов обучения эпидемиологии. наполовину во время пандемии. Профессорско-преподавательский состав должен был уменьшить материал по эпидемиологии неинфекционных болезней, эпидемиологическим показателям и эпидемиологическим исследованиям, чтобы расширить тематику борьбы с эпидемиями и пандемиями.

В образовательных стандартах по-прежнему отсутствуют эффекты, связанные с подготовкой медицинского персонала к принципам поведения во время эпидемией и пандемией, которые должны быть усвоены во время учебы. Это оправдывает мышление лиц, ответственных за подготовку учебных планов и программ на различных медицинских факультетах, которое можно резюмировать утверждением: «Нет эффектов обучения, которые необходимо достичь, – нет часов для реализации этих вопросов». На некоторых медицинских факультетах, кроме того, занятия по эпидемиологии проводятся только в форме лекций, и зачастую это всего несколько часов в рамках предмета «Общественное здравоохранение».

Следует подчеркнуть, что пандемия показала большую потребность в подготовке медицинских кадров на уровне профессиональных вузов для борьбы с эпидемической угрозой. Это обуславливает необходимость включения в стандарты образования эффектов обучения в области противоэпидемического поведения в условиях эпидемий и пандемий. Руководству университетов следует увеличить количество часов по предмету эпидемиология, прежде всего в области практического обучения.

Главный вывод после пандемии, который должен сделать каждый, кто отвечает за подготовку медицинских кадров, заключается в том, что выпускник медицинского вуза должен быть готов действовать в условиях эпидемии и пандемии при получении диплома. Прежде всего, это требует от лиц, принимающих решения, понимания того, что невозможно хорошо работать в медицинской профессии, не зная принципов эпидемиологии, не говоря уже о таких сложных вызовах, как эпидемии и пандемия.

Список литературы

1. Prof. zw. dr czł. rz Jan Karol Kostrzewski, [w:] baza „Ludzie nauki” portalu Nauka Polska (OPI) [online] [dostęp 2022-04-09].
2. Wojczyk M., Kowalska M., Prevalence of SARS-CoV-2 infection and risk factors in health care workers / Częstość zakażeń wirusem SARS-CoV-2 oraz czynniki ryzyka zakażenia wśród pracowników ochrony zdrowia, PRZEGLĄD EPIDEMIOLOGICZNY 2020, 74(4): 606-619.
3. Gómez-Ochoa SA, Franco OH, Rojas LZ, Raguindin PF, Roa-Díaz ZM, Wyssmann BM, Guevara SLR, Echeverría LE, Glisic M, Muka T. COVID-19 in Health-Care Workers: A Living Systematic Review and Meta-Analysis of Prevalence, Risk Factors, Clinical Characteristics, and Outcomes. *Am J Epidemiol.* 2021 Jan 4;190(1):161-175. doi: 10.1093/aje/kwaa191. Erratum in: *Am J Epidemiol.* 2021 Jan 4;190(1):187. PMID: 32870978; PMCID: PMC7499478.

4. Chou R, Dana T, Buckley DI, Selph S, Fu R, Totten AM. Epidemiology of and Risk Factors for Coronavirus Infection in Health Care Workers: A Living Rapid Review. Ann Intern Med. 2020 Jul 21;173(2):120-136. doi: 10.7326/M20-1632. Epub 2020 May 5. Update in: Ann Intern Med. 2022 Jan;175(1):W8-W9. PMID: 32369541; PMCID: PMC7240841.

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Плоцкий А. Р.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Резюме. Статья посвящена рассмотрению проблемы диагностики и лечения врожденных пороков развития плода в разрезе исторической ретроспективы с акцентом на этическую сторону данной проблемы.

Ключевые слова: беременность, врожденные пороки, этика, пренатальное консультирование.

ETHICAL ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CONGENITAL DEFECTS

Plotski A. R.

Grodno state medical university, Grodno, Belarus

Resume. Article is dedicated to the problem of diagnosis and treatment of congenital defects of the fetus in the context of a historical retrospective with an emphasis on the ethical side of this problem

Key words: pregnancy, congenital defects, ethics, prenatal counseling.

Ультразвуковое исследование играет главенствующую роль в диагностике врожденных пороков развития плода. До момента широкого внедрения в акушерскую практику ультразвукового исследования пренатальной диагностики, по сути своей, не существовало. Появление на свет ребенка с врожденными аномалиями было сугубо «констатирующим», хотя разнообразные этические вопросы в этой связи, безусловно, имели место.