

отчаянно необходимо основанное на фактических данных всеобъемлющее руководство по ведению таких пациентов [7].

#### Список литературы

1. BREAKING DOWN COVID-19. Carey Kriz, Naiyer Imam, Sarah Zaidi, 2020. Chapter 9 «Renal Manifestations of COVID-19» Syed Muzaffar Ahsan M.D., Shariq Haider Hashmi M.D., and Sundus Nasim.
2. Кульченко Н. Г. Эпидемиология болезней почек у пациентов с COVID-19 // Исследования и практика в медицине. 2020. Т. 7, № 3. С. 74–82.
3. Extra-respiratory manifestations of COVID-19. Lai CC, Ko WC, Lee PI, Jean SS, Hsueh PR. 2020 Aug.
4. Pathologic Features of COVID-19: A Concise Review, Pathology - Research and Practice (2020).
5. Kidney Biopsy Findings in Patients with COVID-19. Satoru Kudose, Ibrahim Bata, 2020.
6. Management of acute kidney injury in patients with COVID-19. Claudio Ronco, Thiago Reis, Faeq Husain-Syed, May 14, 2020.
7. COVID-19 and Kidney Injury MATTHEW R. LYNCH, MD; JIE TANG, MD, MPH, MSc, OCTOBER 2020.

УДК 378.147

### СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК И ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ И ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Е. М. Вишнева**, д.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

**И. Н. Куприянова**, к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

**А. А. Цориева**, студентка 5 курса лечебно-профилактического факультета

**О. Г. Смоленская**, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

*ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ  
(620028, Россия, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3)*

**Аннотация.** В данной работе изучаются различные аспекты дистанционного обучения (ДО) студентов медицинского вуза и деятельности студенческого научного кружка (СНК) в период пандемии. Приводятся общие данные об особенностях учебного процесса, а также об опыте внедрения в него электронной образовательной среды – «Microsoft Teams». Целью работы стала попытка изучить некоторые аспекты дистанционного обучения в этот новый и непростой для вуза период. Изучалась онлайн-активность участников СНК, с последующей оценкой их успехов; определяли отношение кружковцев к системе ДО; выявляли основные негативные моменты, связанные с подобной формой обучения. Полученные данные представляют интерес для сотрудников различных кафедр медицинских вузов и их научных кружков.

**Ключевые слова:** дистанционное обучение/образование, вуз, студент, электронная образовательная среда, наука, студенческий научный кружок.

## STUDENT SCIENTIFIC COMMUNITY AND ITS ACTIVITIES DURING PANDEMIC AND DISTANCE EDUCATION

**E. M. Vishneva**, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor at the Department of faculty therapy, endocrinology, allergology and immunology

**I. N. Kupriyanova**, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor at the Department of faculty therapy, endocrinology, allergology and immunology

**A. A. Tsorieva**, 5th year student of the Faculty of Medicine and Prevention

**O. G. Smolenskaya**, MD, Professor of the Department of faculty therapy, endocrinology, allergology and immunology

*FSBEI of HE Ural State Medical University  
(620028, Russia, Yekaterinburg, Repina Street, 3)*

**Annotation.** In this work, various aspects of distance learning (DD) of medical university students and the activities of the student scientific community (SNA) during the pandemic are studied. General data are given on the peculiarities of the educational process, as well as on the experience of introducing an electronic educational environment into it - «Microsoft Teams.» The purpose of the work was an attempt to study some aspects of distance learning in this new and difficult period for the university. The online activity of SNA participants was studied, followed by an assessment of their success; determining the ratio of circles to the DO system; identified the main negative aspects associated with this form of training. The obtained data are of interest to employees of various departments of medical universities and their scientific circles.

**Key words:** distance learning/education, university, student, e-learning environment, science, student science circle.

### Введение

При изучении любой медицинской специальности, в отличие от гуманитарных дисциплин, визуализация играет ключевую роль в приобретении знаний врача. Невозможно представить получение знаний по анатомии без работы в секционной, изучение гистологии без работы с микропрепаратами, изучение хирургии - без наблюдения за операциями и т.д. Можно множество раз прочесть в учебнике описание рентгенологической картины заболевания, но не запомнить его. Но достаточно один раз увидеть рентгенограмму и запомнить ее на всю жизнь.

С другой стороны, за относительно короткий период времени пребывания студента, ординатора или курсанта, проходящего повышение квалификации на кафедре, необходимо не только преподать ему практический материал по изучаемой дисциплине, но и ознакомить с передовыми научными направлениями, мировыми достижениями и открытиями, будущими перспективами данной специальности, что, безусловно, будет способствовать обогащению практического опыта и творческого развития личности врача.

Однако, как быть, если существованию ВУЗа и отрасли в целом брошен вызов? Приостановить учебный процесс на годы, поставить тысячи студентов перед выбором - потеря бесценных лет или переезд, оставить многотысячный коллектив без средств к существованию или все-таки продолжить обучение в привычном формате и ежедневно рисковать жизнями тех немногих, кто остался предан своему делу? Немногие смогут дать ответ на этот тяжелый вопрос, а тем более взять на себя ответственность за принятие таких судьбоносных решений. Ко всему прочему, промедление в этом вопросе равносильно потере авторитета Alma Mater среди своих подопечных и коллектива, отчаянию и деградации ВУЗа [1;3;4].

Естественно, обучение врача практическим навыкам требует традиционного очного контакта с преподавателями, но вся теоретическая подготовка и упражнения в принятии

решений могут проходить в дистанционной форме. Дистанционное образование не подменяется синонимом «заочного». Оно отличается от заочного обучения более удобной системой доставки информации и использованием новых технологий в процессе обучения, что позволяет расширить географию участников курса и также расширить тематический диапазон преподаваемых курсов, не снижая их качество. Дистанционное образование позволяет сократить время обучения благодаря скорости коммуникации преподавателя и обучающегося, а также благодаря возможности использования почти всех форм обучения (в том числе самостоятельной работы в электронной библиотеке) через компьютер. Весьма целесообразным удаленный доступ к информации оказывается для сельской медицины. В сельских районах электронная медицинская библиотека может стать одним из наиболее эффективных путей использования информационного прогресса в клинической медицине.

Поэтому именно в здравоохранении, которое имеет дело с бесценным ресурсом - здоровьем человека, использование дистанционного обучения является наиболее актуальным. Именно в здравоохранении необходимо наиболее качественное, на современном уровне мировых знаний обучение и постоянное повышение квалификации медицинских работников всех уровней и направлений деятельности [1;4].

В связи с вышеизложенным, руководством Уральского Государственного Медицинского университета в марте 2020 года было принято решение активно внедрить в педагогический процесс дистанционную форму обучения (для безопасности студентов и преподавателей, сократив до минимума необходимость их физического присутствия в опасных для жизни условиях).

Технологии дистанционного образования в последние годы достаточно активно и успешно внедряются в систему образования высших учебных заведений. Определенные разработки по внедрению дистанционных форм обучения были сделаны и в нашем ВУЗе. В связи с этим решение поставленных руководством задач базировалось на четком понимании конечной цели и опиралось на накопленный нами теоретический и практический опыт [3;5].

### **История становления СНК**

Студенческий научный кружок при кафедре факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии был организован в 1936 году профессором В.М. Каратыгиным. В последующем его руководителями были лучшие сотрудники кафедры. Из числа бывших кружковцев 26 человек стали кандидатами медицинских наук, 8 – докторами медицинских наук (Т.Г. Ренёва, Г.С. Мармолевская, И.М. Хейнонен, А.В. Иванова, Е.Д. Рождественская, А.Н. Андреев, О.М. Лесняк, Е.М. Вишнева) и 5 – руководителями здравоохранения.

По итогам конкурса СНК в 2015-2016 уч.г. кружок КФТиЭ признан лучшим в номинации «За многогранность деятельности», в 2018 г. – в номинации «Студенческая наука УГМУ\_на Российском уровне»

На основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 95, и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н изучение внутренних болезней на КФТЭАиИ Уральского государственного медицинского университета определено как обязательная вариативная часть прикладных естественнонаучных циклов, ориентированное на достижение перечисленных выше целей и направлено на формирование следующих профессиональных компетенций [1]:

Общекультурные компетенции (ОК)

ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК-5: готовность к саморазвитию, самореализации, самообучению, использованию творческого потенциала.

ОК-8: готовность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этические, профессиональные и культурные различия.

## Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-1: готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК-2: готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

ОПК-4: способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ОПК-7: готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.

ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

## Профессиональные компетенции (ПК)

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний.

ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-16: готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

ПК-20: способность и готовность к постановке предварительного клинического диагноза.

## Учебно-воспитательная работа СНК КФТиЭ

Научным руководителем кружка, доктором медицинских наук и доцентом кафедры Вишневой Е.М. была сделана работа «Правила подготовки презентации». Актуальность данной работы неоспорима: каждый участник научного кружка хоть раз сталкивался с проблемами при подготовке материала к подаче кружковцам. Помимо этого, умение правильно презентовать материал обязательно поможет студентам в их будущей работе, ведь многие кружковцы впоследствии становятся завсегдатаями медицинских и научно-исследовательских конференций регионального, и даже мирового масштаба.

Также студенты проявили большую заинтересованность в создании видеоконтента. Так, ими был создан ряд учебных видеофильмов («Подагра» и «Патология органов пищеварения при болезни Рекклингаузена» - руководитель, асс. Барташевич Г.М.)

## Работа кружка в период пандемии и влияние на его деятельность дистанционных образовательных ресурсов

СНК кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии, как и все студенческие объединения, подавляющую часть времени (с 16 марта) работало дистанционно.

Одним из наиболее развитых направлений в дистанционном обучении является телемедицина (видеоконференции, видеоконсультации и т.д.). Большинство встреч СНК прошли на платформах Microsoft Teams и Zoom. В мероприятиях общества принимали участие студенты со многих курсов и факультетов, а также ординаторы кафедры и преподаватели,

готовые предоставить возможность всем желающим принять участие в деятельности кружка и написать интересную, а главное, актуальную научную работу. Многие студенты настолько увлечены своими работами, что результаты их трудов позже публикуются в известных международных научных медицинских журналах. Это, зачастую, способствует развитию их клинического мышления, что позитивно сказывается на их будущей врачебной деятельности.

Под руководством доцентов кафедры д.м.н. Вишневой Е.М. и к.м.н. Куприяновой И.Н. студенты в рамках заседаний СНО рассматривали клинические случаи пациентов с редкой патологией, сопровождаемые фотоматериалами, что позволило студентам получить более наглядное представление о рассматриваемых нозологиях.

Начиная с весеннего семестра 2020 года, несмотря на ограничения, связанные с пандемией коронавируса, научное общество провело 7 мероприятий, включающих 3 очных встречи и 4 в онлайн-формате. Таким образом, СНК успешно воспользовался преимуществами онлайн-формата и продолжил свою работу в сети.

Встречи участников нашего научного общества проходят стабильно: 1 раз в месяц в каждую 3-ю среду месяца. Охват составил до 150 студентов.

С появлением возможности присутствия на заседании онлайн желающих посещать кружок стало в разы больше, и для этого имеется ряд причин:

1. Доступность. Обучаясь дистанционно, студенты могут получать знания, находясь в любой точке земного шара. Учиться можно дома или в путешествии, в кафе или на даче — в общем, везде, где только есть интернет. При этом участники СНК не ограничены страной или континентом. Такая доступность — главное преимущество дистанционного обучения. Онлайн-уроки проходят в двух форматах — это или записанный заранее видеоролик, или вебинар в прямом эфире. Прямые эфиры которых ничем не отличаются от привычных встреч в офлайне — можно видеть преподавателя и презентацию, задавать вопросы, общаться с одноклассниками.

2. Гибкость. Для людей, которые предпочитают жить в нестандартном графике, дистанционное обучение может стать настоящей находкой. Также эта форма образования хорошо сочетается с работой. Как правило, время онлайн-учебы можно легко подстроить под практически любой рабочий график.

3. Экономия денег и времени. Обучаясь удаленно, человек не зависит от транспорта. Помимо экономии денег это позволяет сохранить массу свободного времени.

4. Студенты учатся самообразовываться, что важно в современном мире, в особенности для профессии врача.

5. Стеснительные ученики стали более активно проявлять себя в онлайн-уроках.

6. Возможности интернета в подборе яркого, красочного демонстрационного материала, использование видео- и аудиоконтента, что способствует не только удержанию внимания, но и развитию мышления.

7. Дистанционное образование открывает студентам доступ к нетрадиционным источникам информации, дает совершенно новые возможности для творчества, обретения и закрепления различных профессиональных навыков, повышает эффективность самостоятельной работы.

8. Дистанционное обучение дало возможность преподавателям ознакомить студентов и ординаторов с передовыми научными направлениями, мировыми достижениями и открытиями, будущими перспективами данной специальности, что, безусловно, будет способствовать обогащению практического опыта и творческого развития личности врача.

Данные инновационные технологии позволяют не только провести обучение на высоком современном уровне, но и получить объективную оценку приобретенных навыков и теоретических знаний, согласно текущему уровню подготовки обучающихся: студент, ординатор, врач с различным профессиональным стажем (разноуровневое сертифицирование).

Говоря о преимуществах дистанционной формы СНК не стоит также забывать, что она эффективнее традиционной формирует определенный ряд общеучебных умений, а особенно развивает компьютерную компетенцию (благодаря частой работе с носителями информации, телекоммуникационными сетями, вэб-камерой, интернет – ресурсами и т.д.). В то же время можно отметить некоторые недостатки, связанные с ДО, которые можно разделить на психологические, связанные с отсутствием «живого» общения с преподавателем, высокими требованиями к самоорганизации и технические, которые обусловлены несовершенством контента, технологий и телекоммуникационной инфраструктуры [1, 2].

### **Выводы**

Нет сомнения, что дистанционная форма обучения будет все сильнее входить в нашу жизнь. Этот процесс будет усиливаться по мере развития технологий, которые смогут обеспечить реалистичность виртуального пространства. Внедрение дистанционной формы обучения в практику высшего профессионального образования обеспечит формирование автономности студентов, так как ее развитие тесно связано с необходимостью проявления познавательной активности, самостоятельности, инициативности, ответственности, свободы выбора, навыков самоконтроля, мотивации и овладению новыми знаниями.

Таким образом, дистанционное образование позволяет реализовать два основных принципа современного образования – «образование для всех» и «образование через всю жизнь».

Использование дистанционных технологий стало для научного кружка настоящим прорывом: в разы увеличилось количество кружковцев, студенты стали активнее искать материалы для выполнения научных работ, что повлекло за собой множество разборов интересных клинических случаев, повышение качества презентаций научного материала и заинтересованность кружком новых студентов.

### **Список литературы**

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 – Лечебное дело. (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. № 1118).
2. Михеева Н.М. Учебная практика студентов медицинского вуза – новый стандарт овладения профессиональными компетенциями / Н.М. Михеева, Ю.Ф. Лобанов, Е.Б. Беседина, И.В. Иванов // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 7. – С. 41–45.
3. Кудашов В.И., Думов А.В. (2019). Информатизация и цифровизация – сложный подход к оценке трансформации образования // Профессиональное образование в современном мире. Т. 9. № 4. С. 3176–3186. doi: 10.15372/PEMW20190404.
4. Татаринев К.А. (2020). Методические аспекты разработки мультимедийных курсов электронного обучения // Азимут научных исследований: педагогика и психология. Т. 9. № 1 (30). С. 227–280. doi: 10.26140/anip-2020-0901-0065.
5. Ефремова О.Н., Плотникова И.В., Павлик Н.Б. (2017). Оценка использования дистанционных технологий в образовательном процессе с позиции удовлетворенности студентов // Alma Mater (Вестник высшей школы). № 5. С. 70–74.

### **References**

1. Federal'nyj gosudarstvennyj obrazovatel'nyj standart vy'sshego professional'nogo obrazovaniya po napravleniyu podgotovki (speczial'no-sti) 060101 – Lechebnoe delo. (Utverzhden prikazom Ministerstva obrazovaniya i nauki Rossijskoj Federaczii ot 8 noyabrya 2010 g. # 1118).
2. Mikheeva N.M. Uchebnaya praktika studentov mediczinskogo vuza – novyj standart ovladeniya professional'ny'mi kompetenciyami / N.M. Mikheeva, Yu.F. Lobanov, E.B. Besedina, I.V. Ivanov // Uspekhi sovremennogo estestvoznaniya. – 2012. – # 7. – S. 41–45.

3. Kudashov V.I., Dumov A.V. (2019). Informatizacziya i czifrovizacziya – slozhny`j podkhod k ocenke transformaczii obrazovaniya // Professional`noe obrazovanie v sovremennom mire. T. 9. # 4. S. 3176–3186. doi: 10.15372/PEMW20190404.
4. Tatarinov K.A. (2020). Metodicheskie aspekty` razrabotki mul`timedijny`kh kursov e`lektronnogo obucheniya // Azimut nauchny`kh issledovanij: pedagogika i psikhologiya. T. 9. # 1 (30). S. 227–280. doi: 10.26140/anip-2020-0901-0065.
5. Efremova O.N., Plotnikova I.V., Pavlik N.B. (2017). Oczenka ispol`zovaniya distanczionny`kh tekhnologij v obrazovatel`nom processe s poziczii udovletvorennosti studentov // Alma Mater (Vestnik vy`sšej shkoly`). # 5. S. 70–74.

УДК 616.1

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ**

**В. Г. Грачев**<sup>1</sup>, к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии,  
эндокринологии, аллергологии и иммунологии

**В. В. Гусев**<sup>1</sup>, к.м.н., ассистент кафедры нервных болезней,  
нейрохирургии и медицинской генетики

**С. С. Веденская**<sup>1</sup>, к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии,  
эндокринологии, аллергологии и иммунологии

**В. Д. Стрепетова**<sup>2</sup>, врач-терапевт

**О. Г. Смоленская**<sup>1</sup>, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой факультетской  
терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ  
(620028, Россия, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3)

<sup>2</sup>ГБУЗ СО Центральная городская больница № 7  
(620137, Россия, г. Екатеринбург, ул. Вилонова, 33)

**Аннотация.** Проведено ретроспективное исследование результатов тромболитической терапии (ТЛТ) у 295 пациентов с ишемическим инсультом, в том числе у 103 пациентов (34,9%) с фибрилляцией предсердий (ФП). Наличие ФП ассоциировалось с меньшей эффективностью ТЛТ для достижения оптимального функционального результата с оценкой 0-2 балла по модифицированной шкале Рэнкина (ОШ 0,52 [0,27-0,99]). В то же время ТЛТ у пациентов с ИИ и ФП не ассоциировалось со статистически значимым увеличением риска ВЧК (ОШ 1,33 [0,44-4,04]) и позволяло с сопоставимой вероятностью достигать значимого неврологического улучшения (ОШ 0,99 [0,56-1,75]) в сравнении с пациентами без этого нарушения ритма. Таким образом, проведение ТЛТ целесообразно у пациентов с ИИ вне зависимости от наличия у них ФП.

**Ключевые слова:** фибрилляция предсердий, ишемический инсульт, тромболитическая терапия.

Фибрилляция предсердий (ФП) является причиной 20–25 % всех инсультов и основной причиной кардиоэмболического инсульта [1]. Инсульты, развившиеся у пациентов с ФП, характеризуются высокой частотой смерти и инвалидизации [2].