

5. Польза и образовательный эффект.

Профориентация: Студенты могут попробовать себя в узких специальностях (нейрохирургия, трансплантология и т.д.).

Обмен опытом с коллегами из других вузов и стран, взаимодействие с экспертами-хирургами в составе жюри.

Повышение стандартов: Олимпиады задают высокую планку качества выполнения операций, к которой студенты стремятся в своей дальнейшей практике.

Мотивация: Соревновательный элемент стимулирует углубленное самостоятельное изучение оперативной хирургии сверх учебной программы.

Выводы.

1. Современные студенческие хирургические олимпиады представляют собой высокоорганизованные образовательные мероприятия, моделирующие реальную хирургическую практику высочайшего уровня сложности.

2. Участие в них позволяет студентам сформировать продвинутое мануальные навыки, которые трудно освоить в рамках стандартной учебной программы на лечебном факультете.

3. Комплексный характер оценки способствует формированию целостного клинического мышления и культуры безопасности пациента.

4. Рекомендуется интеграция элементов подготовки к данным олимпиадам (тренинги на симуляторах, работа с кадаверным материалом) в программу курсов и хирургических кружков медицинских вузов для повышения качества практической подготовки выпускников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алипов, В. В. Студенческий научный кружок и олимпиада – эффективная форма подготовки молодых хирургов / В. В. Алипов // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2019. – Т. 3, № 1. – С. 27-31.

2. Шаматкова, С. В. Особенности олимпиадного движения на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Смоленского государственного медицинского университета / С. В. Шаматкова // Смоленский медицинский альманах. – 2018. – №3. – С. 243-245.

СКВОЗЬ СТОЛЕТИЕ: СТАНОВЛЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ НАУКИ НА ЗЕМЛЯХ ЗАПАДНОЙ БЕЛАРУСИ XVIII – XX ВЕКАХ

Жучкова О.А., Барцевич И.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Гродно, Беларусь

Введение. Для понимания современного состояния медицины и определения перспектив её дальнейшего развития большое значение имеет изучение исторического опыта становления медицинской науки. В истории науки XVIII век ознаменовался прогрессом анатомии и развитием

экспериментального метода. Стали строиться специальные помещения для вскрытия и занятий анатомией. В этот период анатомы все более подробно описывали форму и строение различных частей человеческого тела, и анатомия приобретала черты описательной науки. Высокого уровня достигла техника приготовления анатомических препаратов и стали создаваться анатомические музеи. В конце XIX столетия наблюдалось усиление интереса к исследованию анатомии на живом организме. Открытие рентгеновского метода привело к возникновению рентгеновской анатомии [1, с. 45].

В Российской империи до XVIII века получение высшего медицинского образования практически отсутствовало [2, с. 412]. Существенные изменения в развитии медицины произошли в Европе в конце XVIII века, когда началась масштабная реформа медицинского образования и научных представлений о функционировании человеческого организма [3, с. 137; 4, с. 220]. Научные преобразования оказали значительное влияние на развитие медицинского образования и анатомической науки на территориях Западной Беларуси. В XIX–XX веках постепенно формировались медицинские школы, развивались анатомические исследования и создавались условия для становления научных и образовательных центров [5, с. 112].

Цель. Провести литературный анализ источников, содержащих данные о становлении анатомии как науки на землях Западной Беларуси в XVIII – XX веках.

Методы исследования. Было проведено изучение научной литературы: монографии, книги, сборники научных трудов, статьи в научных журналах с акцентом на исторические этапы.

Результаты и их обсуждение. В XVIII веке земли Западной Беларуси входили в состав Речи Посполитой, где медицинское образование носило ограниченный характер и было сосредоточено преимущественно в крупных образовательных центрах [5, с. 112]. Анатомия в Западной Беларуси зародилась с открытием Гродненской медицинской академии в 1775 г. как первого высшего медицинского учебного заведения, имевшего специальные здания для занятий, анатомический театр, музей естественной истории, научную библиотеку, ботанический сад. Под руководством Ж.Э. Жилибера начались первые научные исследования: преподавание основывалось на клинко-анатомическом подходе, изучении структур и их функций. Анатомические исследования проводились на трупах [4, с. 225; 6, с. 238]. В 1781 году академия была закрыта и переведена в Вильно вместе со всеми коллекциями. На основе Гродненской медицинской академии был создан медицинский факультет Виленского университета [2, с. 413]. С середины XVIII века в Европе началась реорганизация университетского образования, направленная на выпуск более подготовленных для практической работы врачей. Использование анатомических театров и демонстрационных методов позволило значительно повысить уровень подготовки медицинских кадров. Важную роль в формировании нового методологического подхода сыграл французский анатом и врач Мари-Франсуа Ксавье Биша. Он разработал метод клинко-анатомических сопоставлений и создал учение о тканях («общую анатомию»),

что стало основой для развития патологической анатомии и физиологической медицины [4, с. 225]. После разделов Речи Посполитой в конце XVIII века территория Гродно вошла в состав Российской империи, что оказало значительное влияние на дальнейшее развитие медицинской науки. Это обусловило своеобразие развития медицинской науки Беларуси, использовавшей достижения как европейской, так и российской медицины [5, с. 112]. Виленский университет – один из первых в России, где началась реформа медицинского образования, которая обеспечила возможность подготовки носителей новой идеологии практической медицины. Университет становится передовым высшим учебным заведением в Восточной Европе, здесь в 1808 году была открыта кафедра анатомии [2, с. 413]. Важную роль в развитии отечественной медицинской науки сыграло Виленское общество врачей, основанное в 1804 году. Однако в 1832 году рескриптом Николая I университет упраздняется. Медицинский факультет был преобразован в Медико-хирургическую академию, которая в 1842 году вошла в состав Киевского университета. После закрытия академии роль Виленского общества врачей в развитии научной медицинской мысли в Беларуси значительно уменьшилась [5, с. 198]. В первой половине XX века развитие анатомии в регионе происходило в условиях сложных исторических процессов, включая мировые войны и смену государственных границ. После преобразований начала XX века формируются предпосылки для организации высшего медицинского образования. Ключевым этапом стало открытие в 1958 году Гродненского государственного медицинского института, где первую лекцию прочитал профессор Минского медицинского института Д.М. Голуб. Она была посвящена анатомии человека. В институте были организованы профильные кафедры, включая кафедру анатомии человека, оснащённую учебными препаратами, муляжами и необходимым оборудованием для проведения практических занятий. Активно развиваются такие направления, как топографическая анатомия и гистология. Важную роль в развитии анатомической науки сыграли преподаватели и учёные, стоявшие у истоков кафедры, которые заложили основы научной школы и определили направления дальнейших исследований. Первым заведующим кафедрой и её основателем стал доцент Габузов А.Н., который заложил традиции анатомической школы университета, был создателем анатомической экспозиции [6, с. 240]. В этот период происходит укрепление материально-технической базы: пополняются коллекции препаратов, совершенствуются методы преподавания.

Выводы. В проведенном исследовании установлено, что развитие анатомической науки является сложным процессом, который сформировался под влиянием нескольких исторических эпох и отражает влияние как европейских, так и отечественных научных традиций. В XVIII–XIX веках были заложены основы анатомического знания, сформированы первые элементы медицинского образования. Существенную роль в этом процессе сыграло влияние европейской науки, а также деятельность отдельных учёных. В XX веке анатомическая наука получила качественно новое развитие. Создание медицинского учебного заведения стало важнейшим этапом в

формировании современной научной базы. В этот период анатомия окончательно утвердилась как фундаментальная дисциплина, тесно связанная с клинической практикой. Таким образом, развитие анатомической науки демонстрирует преемственность научных традиций и их адаптацию к современным условиям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сперанский, В. С. Очерки истории анатомии / В. С. Сперанский, Н. И. Гончаров. – Волгоград : Издатель, 2012. – 216 с.
2. Жук, И. Г. Медицинское образование на белорусских землях в средние века: к 250-летию Гродненской медицинской академии / И. Г. Жук, М. Ю. Сурмач // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2025. – Т. 23, № 5. – С. 411-418.
3. Сорокина, Т. С. У истоков гистологии: Мари-Франсуа Ксавье Биша / Т. С. Сорокина, В. М. Ботчей, А.Е. Ершов // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья им. Н. А. Семашко. – 2025. – № 2. – С. 136-143.
4. Михель, Д. Власть, знание и мертвое тело. Историко-антропологический анализ анатомических практик на западе в эпоху ранней современности / Д. Михель // Логос. – 2003. – Т. 4–5. – № 39. – С. 219-233.
5. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. – Минск : Беларусь, 1976. – 264 с.
6. Третьякевич, В. К. Развитие медицинского образования на Гродненщине: от средневековья до наших дней / В. К. Третьякевич // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2018. – Т. 16, № 2. – С. 237-244.

ТИПЫ КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ СЕРДЦА И ИХ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

Жучкова О.А., Воронов В.А., Петров И.Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Гродно, Беларусь

Введение. Изучение анатомии коронарного русла остаётся одной из актуальных задач современной кардиологии. Коронарное кровообращение характеризуется значительной вариабельностью строения, что проявляется в различных типах доминирования коронарных артерий и особенностях их ветвления. Эти анатомические особенности определяют характер перфузии миокарда и его устойчивость к ишемическим воздействиям. Особый интерес представляет влияние типа коронарного кровоснабжения на течение и исходы тромбоэмболии лёгочной артерии. При данном патологическом состоянии происходит резкое повышение давления в малом круге кровообращения, что приводит к перегрузке правых отделов сердца. В этих условиях анатомические