

Выводы.

1. Послеоперационная вентральная грыжа, при которой грыжевой мешок находится в половой губе, является редким клиническим случаем.
2. Локализацию этой редкой формы послеоперационной вентральной грыжи именно справа мы объясняем большей физической на правую половину туловища и особенностями захвата тканей брюшной стенки хирургом, находящимся справа от пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гогия, Г. Б. Хирургическое лечение пациентов со сложной послеоперационной вентральной грыжей / Г. Б. Гогия, А. Д. Чертова, Р. Р. Аляутдинов // Хирургия. Журнал имени Н. И. Пирогова. – 2022. – № 12. – С. 117–123.

ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СУБОРДИНАТОРОВ-ХИРУРГОВ ПО ПРОГРАММЕ КУРСА ПО ВЫБОРУ «ПРАКТИЧЕСКИЙ КЕЙС ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА В УСЛОВИЯХ WETLAB»

Бовтюк Н. Я., Анисова Н. С., Волчек Н. В., Ковалевич К. М.

*Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Острый аппендицит остаётся одной из наиболее распространённых причин экстренных хирургических вмешательств. Отработка практических навыков на лабораторных животных – важное звено в комплексной подготовке хирурга [1]. Это связано с возможностью обучения в условиях, максимально приближенных к реальным без рисков для пациента. Такую возможность даёт WetLab – современная учебная операционная, где объектом тренировочных операций являются лабораторные животные [2]. Использование тканей животных для обучения базовым хирургическим навыкам высоко оценивается студентами и повышает эффективность усвоения основных хирургических техник.

В связи с этим особую значимость приобретают практико-ориентированные образовательные технологии. Одной из эффективных форм такого обучения является курс по выбору «Практический кейс по диагностике и лечению острого аппендицита в условиях WetLab», разработанный в рамках дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия».

Цель. Представить опыт проведения курса по выбору «Практический кейс по диагностике и лечению острого аппендицита в условиях «WetLab» для субординаторов-хирургов на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, проанализировать результаты анонимного анкетирования студентов после данного обучения.

Методы исследования. В обучении по программе курса по выбору приняли участие 8 студентов 6 курса лечебного факультета, обучающихся в субординатуре «Хирургия». Занятия проводились в учебных классах симуляционного центра, в практикумах, кабинете ультразвуковой диагностики и учебных операционных кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии УО «Белорусский государственный медицинский университет», оснащенных всем необходимым хирургическим оборудованием и инструментарием. В качестве лабораторных животных использовались кролики массой от 2500 до 4000 г. Все оперативные вмешательства на животных выполнялись согласно биоэтическим нормам и с соблюдением законодательства РБ. Для ультразвуковой диагностики применялся аппарат Mindray DC-70 с использованием конвексного датчика с частотой 2-5 МГц и линейного датчика с частотой 5-12 МГц. После обучения на курсе субординаторы прошли анонимное анкетирование для оценки эффективности проводимого обучения. Обработка данных анонимного анкетирования выполнена при помощи Excel 2016 и Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Общий объем теоретической и практической подготовки курса составил 35 академических часов, разделенных на 5 занятий (5 часов теоретических занятий и 30 часов самостоятельной работы студентов).

На первом занятии обучающиеся ознакомились с устройством учебного операционного блока, правилами техники безопасности, повторили топографическую анатомию органов брюшной полости и червеобразного отростка, особенности оперативного вмешательства при аппендэктомии, изучили основные принципы ультразвукового исследования органов брюшной полости.

В рамках второго занятия были изучены вопросы асептики и антисептики, виды анестезии, техника выполнения аппендэктомии из открытого доступа, а также основы ультразвуковой диагностики острого аппендицита.

На третьем занятии студенты отрабатывали навык командной работы при выполнении аппендэктомии открытым и лапароскопическим доступом. Формировалась операционная бригада в составе хирурга, ассистентов, анестезиолога, медсестры, санитарки. Студенты работали на перчаточных симуляторах и влажных препаратах (илеоцекальный угол кролика), используя имитаторы брюшной полости и лапароскопические тренажеры. Дополнительно изучались особенности дифференциальной диагностики хирургической патологии при УЗ-исследовании.

На четвертом занятии изучался электрохирургический инструментарий (коагулятор «Фотек Е81-М»), особенности его применения и правила техники

безопасности при его использовании. Также рассматривался FAST-протокол ультразвукового исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

На пятом занятии субординаторы самостоятельно выполняли аппендэктомию на лабораторном животном из открытого доступа. Оперативное вмешательство выполнялось под общей анестезией в сочетании с местным обезболиванием. На занятии присутствовал ветеринарный врач, обучающий студентов анестезиологическому пособию. Студенты приняли участие в катетеризации яремной вены кролика под УЗ-навигацией. Также занятие включало моделирование экстренной интраоперационной ситуации, потребовавшей выполнения трахеостомии быстрой последовательности из переднего шейного доступа. Изучены принципы применения электроотсоса «Магистр А18».

По окончании обучения проведено анонимное анкетирование среди участников курса. Количество респондентов, участвовавших в опросе, составило 8 человек. Средний возраст составил 22,5 лет, 37,5% – лица женского пола, 62,5% – мужского. На вопрос об общей удовлетворенности курсом положительно ответили 100% респондентов. Полное соответствие содержания курса заявленной программе отметили 100% опрошенных. Среди участников 37,5% указали, что выполняли ранее самостоятельно аппендэктомию на перчаточном симуляторе, 12,5% участвовали в качестве ассистента и 50% никогда не выполняли. На макропрепарате 12,5% студентов ранее выполняли аппендэктомию в качестве оператора, 12,5% в качестве ассистента, и 75% не выполняли вовсе. На лапароскопическом тренажере выполняли оперативное вмешательство по поводу аппендэктомии 12,5% опрошиваемых, 87,5% никогда не выполняли. На лабораторном животном выполняли аппендэктомию только 12,5% участников курса, и 75,5% никогда не выполняли. В качестве ассистента при проведении аппендэктомии у человека участвовали 37,5%, никогда не принимали участие 50% и воздержались от ответа 12,5%. Эффективность использования кейс-технологии в обучении практическим навыкам в хирургии отметили 100% респондентов. Количество времени, отведенного для отработки практических навыков, 87,5% студентов посчитали достаточным, 12,5% – недостаточным. Самой полезной формой обучения является работа с лабораторными животными, что отметили 100% обучающихся. За работу на перчаточных симуляторах, влажных препаратах и лапароскопических тренажерах проголосовали 62,5% участников, 75% отметили важность отработки практических навыков по УЗ-диагностике и 62,5% работу с электрохирургическим оборудованием. В роли хирурга и ассистента в оперативном вмешательстве участвовали 87,5% респондентов, только в роли ассистента – 12,5%. Благодаря работе в составе операционной бригады 100% участников отметили улучшение навыков командной работы. Также субординаторы отметили вовлеченность преподавателей в образовательный процесс и возможность использования УЗ-диагностики.

Выводы. Курс по выбору «Практический кейс по диагностике и лечению острого аппендицита в условиях «WetLab» для субординаторов-хирургов по данным анонимного анкетирования является эффективной формой обучения практическим навыкам в условиях максимально приближенным к реальным, что позволяет внедрить отработку важных этапов хирургического вмешательства на живых тканях на доклиническом этапе. Эффективность использования кейс-технологии и симуляционного обучения, улучшение навыка командной работы по данным анкетирования подтвердили 100% участников, высоко оценив включение в курс ультразвуковой диагностики, работы с электрохирургическим оборудованием и электроотсосом. Поэтому курс по выбору «Практический кейс по диагностике и лечению острого аппендицита в условиях «WetLab» может быть рекомендован к внедрению в программы подготовки субординаторов-хирургов как эффективный инструмент повышения качества практической подготовки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Система подготовки специалиста по лапароскопической хирургии в учебной операционной wet-lab / Д. А. Хубезов, В. П. Сажин, А. Ю. Огорельцев [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2018. – № 4. – С. 31–35.
2. Бовтюк, Н. Я. Опыт использования лабораторных животных в обучении студентов практическим навыкам на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии / Н. Я. Бовтюк, Н. С. Анисова, Я. А. Острожинский, Ж. А. Макарович // БГМУ в авангарде медицинской науки и практики / Белорус. гос. мед. ун-т ; под ред. С. П. Рубниковича, М. Ю. Ревтовича. – Минск, 2025. – Вып. 15. – С. 104–108.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ТЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Бовтюк Н. Я., Анисова Н. С., Желенговская М. Н., Гинюк В. А.

*Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) представляет собой одну из наиболее распространенных патологий гепатобилиарной системы, традиционно ассоциированную с лицами старшей возрастной группы [1, с. 98], [2, с. 36]. Однако, в последние десятилетия наблюдается тенденция к «омоложению» заболевания с увеличением частоты выявления ЖКБ у женщин репродуктивного возраста, что обусловлено комплексом метаболических, гормональных (беременность, прием