

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Климович И. И.

*Гродненский государственный медицинский университет
Гродно, Республика Беларусь*

Актуальность. Совершенствование системы профессионального образования является первоочередной задачей высшей медицинской школы. Расширение форм и технологий преподавания фундаментальных дисциплин, к которым, несомненно, относится анатомия человека, которая в медицинском образовании играет ведущую роль. Анатомия человека – это трудная, сложная и в то же время конкретная наука. Трудность ее определяется необходимостью изучения огромного количества специальных терминов на русском и латинских языках, познанием огромного количества анатомических образований. Сложность предусматривает умение устанавливать логическую связь между анатомическими образованиями, а также понимать их происхождение и функциональное назначение. Конкретность определяется умением точно находить место расположения изучаемого органа, излагать особенности строения с использованием специальной анатомической номенклатуры. Для вчерашних школьников, прошедших через систему тестовых заданий или подготовки реферативного сообщения с использованием интернет-источников, зачастую содержащих не точные анатомические знания, осваивать нормальную анатомию человека в медицинском университете многим студентам трудно. Большинство студентов-первокурсников, сохраняют школьный стереотип мышления и не могут дать осмысленные ответы на вопрос преподавателя [1, 2].

Цель. Выявить проблемные факторы в изучении нормальной анатомии человека, возникающие у студентов первого и второго курсов медицинского университета.

Методы исследования. Материалом для исследования послужили: современные отечественные источники литературы, опросы студентов 1 курса ГрГМУ, а также собственный опыт проведения образовательного процесса на клинических кафедрах хирургии, травматологии и анатомии ГрГМУ. В работе использованы системный анализ и синтез.

Результаты и их обсуждение. В настоящее время существенной проблемой в обеспечении наглядности учебного процесса является оснащение практических занятий и лекционного курса натуральными анатомическими препаратами, которые имели бы высокую информационную значимость и соответствовали санитарно-гигиеническим и экологическим требованиям. Очень важным для активного

отношения студентов к обучению должна быть учебная мотивация и осознание ценности знаний нормальной анатомии для практической деятельности врача, а также самооценка процесса и результатов учебной деятельности. К сожалению, подавляющее число студентов младших курсов не обладают такими способностями. Следуя концепции модернизации медицинского образования, его новым качеством является не только ориентация на усвоение определенной суммы специальных знаний, но и развитие личности студента, его познавательных и созидательных, деятельных способностей при этом большое значение имеет высокая квалификация профессорско-преподавательского состава анатомических кафедр [3]. Большое значение имеет количество студентов в учебной группе, оптимально это 5-6 студентов. Основным материалом в учебном процессе кафедры нормальной анатомии человека является труп человека как объект изучения, и его нельзя заменить никакими муляжами, планшетами, электронно-наглядными пособиями. Трупный материал является важным компонентом учебного процесса для целого ряда морфологических дисциплин, таких, как: нормальная анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, гистология, патологическая анатомия, судебная медицина. Его использование крайне необходимо для качественной подготовки будущих врачей, поскольку морфологические знания являются тем базисом, на котором строится дальнейшее успешное усвоение студентами последующих теоретических и клинических дисциплин. Препарирование трупа – это довольно тяжелый труд, но обнаруженные студентом в ходе препарирования факты самым надежным образом откладываются в его памяти. В работе кафедры анатомии человека самостоятельная работа студентов традиционно заключается, прежде всего, в препарировании трупа. Это становится возможным при участии студентов в работе студенческого научного кружка (СНК), в выполнении студенческих научных работ и выступлению на научных конференциях. Работа СНК имеет разнообразный и многоплановый характер – это не только препарирование, но и изготовление учебных и музейных препаратов. Как показывает практика, студенты, занимающиеся в анатомическом кружке на 1-2 курсах, лучше осваивают предмет и на старших курсах продолжают заниматься в научных кружках других кафедр, а в последующем становятся высококвалифицированными специалистами. В советское время обеспечение медицинских вузов трупным материалом регламентировалось Приказами Министерства здравоохранения СССР от 20.06.1959 г. № 316 и от 10.04.1962 г. № 166, которые разрешали передачу медицинским учебным учреждениям трупов людей, не востребованных в течение трех суток после смерти. На сегодняшний день практическая реализация действий по передаче анатомического материала высшим учебным заведениям сопряжена с рядом сложностей правового, административного и этического характера. В этой связи главные врачи лечебных учреждений и руководители базовых морфологических кафедр столкнулись с серьезной проблемой, которая значительно усложняет получение анатомического материала

для учебных и научных целей. В первую очередь указанное положение вещей обусловлено тем, что для быстрого получения трупа необходимо оформление множества согласований различных ведомств, на это уходит значительное время и перед руководством лечебного учреждения стоит дилемма: либо выдать труп кафедре для консервации до оформления всех согласований заранее, нарушая закон, либо дождаться оформления всех согласований, а затем выдать тело, физико-химические, биологические показатели которого будут крайне низкие. В процессе преподавания дисциплины нормальная анатомия человека используются не только традиционные схемы, таблицы, анатомические рисунки, а также виртуальная анатомия, которая эффективно помогает студентам при изучении анатомических органов и систем, дает изображения органов в нескольких плоскостях, позволяя студентам рассматривать все анатомические структуры в различных аспектах (КТ, МРТ, УЗИ, 3Д), это позволяет студентам понять сложнейшие варианты по анатомии и это дает мотивацию, а также побуждает студентов по-разному исследовать и препарировать модель человека.

Выводы.

1. Сокращение количества студентов в группе до 5–6 человек, повышение лекторского и практического мастерства преподавателей.
2. Патологоанатомические отделения должны иметь помещения для базовых кафедр морфологического профиля, чтобы там проводить часть учебного занятия.
3. Для улучшения обеспечения морфологических кафедр анатомическим материалом необходимо использование в учебном процессе операционных отходов хирургических стационаров, которые в настоящее время идут на утилизацию без всякой практической пользы. Хотя возможно их использование в курсе оперативной хирургии с топографической анатомии для отработки практических навыков студентами при выполнении разрезов и наложении тех же кишечных, сосудистых, кожных швов. Также возможно применение таких отходов в курсе нормальной анатомии, когда из ампутированной конечности создаются определенные учебные препараты.
4. Целесообразно располагать кафедры нормальной анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии рядом с патологоанатомическими отделениями многопрофильных больниц.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тчуамени, Д. Л. О. Формирование у школьников познавательного интереса как условие повышения эффективности обучения / Д. Л. О. Тчуамени // Высшее образование сегодня. – 2022. – № 5-6. – С. 121–125.
2. Шадрина, Ю. Е. Эмоциональный интеллект и особенности психологического состояния как факторы академической успеваемости студентов / Ю. Е. Шадрина, И. В. Радыш // Высшее образование сегодня. – 2020. – № 12. – С. 52–57.

3. Фомин, Н. Ф. Проблемы подготовки профессорско-преподавательского состава анатомических кафедр в свете собственного и зарубежного опыта / Н. Ф. Фомин // Вестник российской военно-медицинской академии. – 2016. – № 2(54). – С. 254–256.

АГЕНЕЗИЯ НАРУЖНОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ВЕНЫ. ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Климович Р. В., Храповицкая К. А., Голубицкий С. Б.

*Брестская детская областная больница
Брест, Республика Беларусь*

Актуальность. Агенезия наружной подвздошной вены – это порок развития, характеризующийся отсутствием данного сосуда с формированием коллатералей. Данная анатомическая особенность строения вен может привести к симптомам хронической венозной недостаточности нижних конечностей и к тромбозу глубоких вен.

Наружная подвздошная вена служит местом соединения глубокой венозной системы голени и общей подвздошной вены. Наружная подвздошная вена соединяется с внутренней подвздошной веной, впадая в общую подвздошную вену, которая, в свою очередь, соединяется с контралатеральной общей подвздошной веной, образуя нижнюю полую вену (НПВ). Аномалии подвздошно-бедренной венозной системы встречаются редко. Нет данных о распространенности в популяции данного порока [1, 2].

На 5-7 неделях эмбриогенеза крестцово-кардинальные вены обеспечивают отток крови из правой и левой нижних конечностей. Система полых вен и подвздошных вен формируется путем анастомоза между правой и левой сторонами кардинальной системы. Нарушение развития этих вен или анастомоза может привести к агенезии подвздошных вен [3].

Обычно это состояние обнаруживается случайно, поскольку эти аномалии обычно протекают бессимптомно из-за развития коллатералей, обходящих обструкцию. Было выявлено пять ключевых коллатеральных путей: 1) поверхностная лобковая, большая подкожная вена (БПВ) → половые вены → контралатеральная БПВ; 2) глубокая тазовая, внутренняя половая → запирательная → внутренние подвздошные вены; 3) восходящий ствол, торакоэпигастральные → подмышечные вены; 4) краевые системы, ягодично-наружные позвоночные сети; и 5) коллатерали, обусловленные рефлюксом, имитирующие посттромботический синдром [4].