персонализировать лечение и улучшить долгосрочные результаты при атрофии альвеолярного отростка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кулаков, А. А. Факторы, влияющие на остеоинтеграцию и применение ранней функциональной нагрузки для сокращения сроков лечения при дентальной имплантации / А. А. Кулаков, А. С. Каспаров, Д. А. Порфенчук // Стоматология. – 2019. – Т. 98, № 4. – С. 107–115. – doi: 10.17116/stomat201998041107.

2. Сравнительный анализ развития осложнений при проведении операции синус-лифтинга / А. И. Агрба, Г. А. Гребнев, М. И. Музыкин [и др.] // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2025. – Т. 20, № 1. – С. 25–30. – doi: 10.14300/mnnc.2025.20006.

3. Вилькицкая, К. В. Особенности строения верхнечелюстного синуса и его слизистой оболочки по данным конусно-лучевой компьютерной томографии / К. В. Вилькицкая, Н. И. Полякова // Евразийский союз ученых. – 2015. – № 6-4. – С. 19–23.

4. Математическая модель прогнозирования риска костной пластики в полости рта и факторы успеха / П. В. Полупан, А. М. Сипкин, О. А. Тонких-Подольская [и др.] // Российская стоматология. – 2023. – Т. 16, № 3. – С. 30–37. – doi: 10.17116/rosstomat20231603130.

5. Maxillary Sinus Augmentation Using Autologous Platelet Concentrates (Platelet-Rich Plasma, Platelet-Rich Fibrin, and Concentrated Growth Factor) Combined with Bone Graft: A Systematic Review / G. Malcangi, A. Patano, G. Palmieri [et al.] // Cells. – 2023. – Vol. 12, № 13. – P. 1797. – doi: 10.3390/cells12131797.

ПРОБЛЕМЫ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ В ОСВОЕНИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Шарова С. А.

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

Актуальность. В настоящее время на лечебных факультетах медицинских ВУЗов осуществляется подготовка кадров для первичного звена здравоохранения. Выпускники, освоившие программу специалитета, проходят первичную аккредитацию и могут осуществлять профессиональную деятельность как врачи-терапевты и педиатры. Поэтому изучение хирургических дисциплин ориентировано преимущественно на формировании компетенций в области своевременной диагностики хирургических заболеваний. Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии медицинского ВУЗа является единственным

Репозиторий ГБГМУ

подразделением, где студентов реально обучают хирургическим навыкам. Но это обучение носит поверхностный характер. Специальной единой программы по освоению хирургических навыков студентами нет, разные ВУЗы решают эту задачу по-разному [1, с. 90].

Цель. Оценить результаты освоения хирургических навыков студентами при изучении топографической анатомии и оперативной хирургии, выявить основные проблемы мотивации при освоении навыков.

Методы исследования. Анализ результатов обучения студентов 2 и 3 курсов специальностей «Лечебное дело» и «Педиатрия» и ординаторов хирургических специальностей.

Результаты и их обсуждение. В Уральском государственном медицинском университете дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» состоит из нескольких модулей по областям, каждый из которых заканчивается зачетом. До 2024 года зачет состоял из двух частей: устный ответ на вопрос по теории топографической анатомии и оперативной хирургии и демонстрация практических навыков. За каждую часть выставлялся балл в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценивания. На экзамен допускались студенты, набравшие количество баллов выше минимального порога. И в такой ситуации студенты часто выбирали практические навыки как более легкую часть зачета и более простой способ набора баллов. Как результат – работу с инструментами, наложение швов, выполнение базовых хирургических манипуляций демонстрировали практически все студенты 3 курса. В дальнейшем, только единицы продолжали оттачивать хирургические навыки в рамках кружка.

С 2025 года рабочая программа дисциплины была пересмотрена в соответствии с ФГОС 3++ с акцентом на подготовку врачей-терапевтов/педиатров. Объем изучаемых хирургических навыков в целом не уменьшился, но зачет был вынесен как отдельный. Вместе с этим была пересмотрена балльно-рейтинговая система оценивания, университет перешел от балльной системы к оценочной. И зачет по навыкам стал оцениваться так же, как зачет по другим модулям. В результате студенты стали больше уделять времени на изучение теоретической части дисциплины, а отработка мануальных навыков свелась к минимуму. Зачет по хирургическим навыкам показывает, что многие студенты не могут опознать хирургические инструменты, выполнить базовые хирургические манипуляции, наложить швы.

Опыт 2025-2026 учебных годов показал, что мотивация студентов в освоении хирургических навыков без балльной стимуляции следующая:

– интерес к хирургическим специальностям;
– перфекционизм, стремление к отличной учебе и красному диплому;
– получение «автомата» за экзамен;
– участие в хирургических олимпиадах.

Репозиторий УГМУ

Но это очень небольшая группа студентов, и после завершения обучения на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии она становится еще меньше – оттачивать хирургические навыки в рамках кружка остаются только студенты, заинтересованные в получении хирургической специальности с первых курсов. Остальные студенты приходят на хирургические кафедры и производственные практики, но требований к демонстрации освоения хирургических навыков и контроля за их качеством в учебной программе не предусмотрено [1, с. 91]. Студенты, решившие пойти в ординатуру по хирургическим направлениям ближе к выпуску, лишают себя возможности получить навыки работы с инструментами и наложения швов.

Ординаторы хирургических специальностей также проходят цикл топографической анатомии и оперативной хирургии. В группах 1 года очень небольшое число ординаторов демонстрируют хорошее владение инструментами, наложение швов и вязание узлов.

Выводы. Таким образом, в настоящее время имеется проблема в обучении студентов хирургическим навыкам из-за отсутствия у них понимания их необходимости.

Для поддержания устойчивой мотивации в ходе всего процесса обучения можно предложить следующие методы и приемы работы:

1. Ввести в экзамен практический этап с оцениванием хирургических навыков.

2. Ввести факультативный курс по оперативной хирургии для студентов 5-6 курса для освоения хирургических навыков.

3. Организовать на кафедре открытую лабораторию навыков без привязки к хирургическому кружку для обучения студентов хирургическим швам, вязанию узлов, работе с инструментами, работе в хирургической бригаде.

4. Организовать экспериментальную операционную для выполнения операций на живых животных. Это позволит студентам реально оценить свои способности, что будет способствовать повышению уровня их подготовки как будущих специалистов хирургического профиля [2, с. 99].

ЛИТЕРАТУРА

1. Давыденко, В. В. Современные проблемы и возможности обучения хирургическим манипуляциям / В. В. Давыденко, С. М. Яшин, Р. П. Рейтель // Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения : сб. трудов I Междунар. науч. конгр., Санкт-Петербург, 3-4 июня 2021 г. – Москва, 2021. – С. 89–95.

2. Пути улучшения хирургической подготовки студентов в России / С. С. Дыдыкин, К. В. Жмеренецкий, Б. М. Когут [и др.] // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2017. – Т. 176, № 1. – С. 97–101.

Репозиторий ГрГМУ