

НЕКОТОРЫЕ ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ХИРУРГИИ В МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТАХ

Гарелик П.В., Милешко М.И.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г.Гродно, Республика Беларусь*

Актуальность. История преподавания медицинских дисциплин в высших учреждениях образования имеет в нашей стране уже 100-летнюю историю, в странах Европы и России она еще более длительная. В историческом плане, впервые начали читать лекции по хирургии и обучать дипломированных хирургов в 1719 году на медицинском факультете Сорбонского университета. Первые традиции обучения хирургии начинающих врачей начали формироваться в открытой в 1731 году в Париже Французской хирургической академии. В России в 1716-1719 гг. были открыты при Военном Адмиралтейском госпиталях школы по изучению хирургии, что в последующем привело к открытию медико-хирургических академий в Петербурге и Москве (1773г.). Первые белорусские преподаватели хирургии (И. Коженевский, М. Гамалецкий, А. Матусевич, В. Пеликан) успешно преподавали хирургию на медицинском факультете Виленского университета. Открытие в 1922 году медицинского факультета в Белорусском государственном университете, а в последующем Минского медицинского института позволило поднять преподавание хирургии на новый уровень. В то время изучение хирургии было самым широким: все нынешние разделы предмета попадали в понятие общая хирургия. В последние годы происходит поиск новых, более современных технологий обучения хирургии, продолжается дискуссия: чему, как учить современного хирурга (1,2).

Цель. Проанализировать состояние преподавания в вузах РБ предмета «хирургия» путем сравнения преподавания в соседних странах.

Результаты и обсуждения. С момента начала преподавания хирургии в медицинских институтах РБ, оно велось по двум направлениям- «общая хирургия» и «хирургические болезни». Если общая хирургия преподавалась на аналогичной кафедре, то хирургические болезни преподавались на кафедрах факультетской и госпитальной хирургии. Такая организация преподавания была в России, а затем и в Советском Союзе и имела исторические корни. В то же время аналогичные кафедры отсутствовали в странах ближнего и дальнего зарубежья. Там преподавание велось на кафедрах общей хирургии и хирургических болезней. Наши иностранные коллеги не всегда понимали, что такое «факультетская» и «госпитальная» хирургия.

В начале и середине прошлого века в практическом здравоохранении от хирургии выделились в самостоятельные дисциплины травматология, урология, нейрохирургия. Под вопросы практического здравоохранения в начале 20 века в Европе, во второй половине этого же столетия, в вузах Советского Союза были

открыты соответствующие кафедры. В медицинских ВУЗах Европы (Германия, Польша, Финляндия и др.) функционируют кафедры сосудистой хирургии, торакальной хирургии, кардиохирургии. С тех пор больших перемен в организации преподавания хирургии не произошло. В нашей стране в начале нынешнего столетия кафедры госпитальной и факультетской хирургии превратились в кафедры хирургических болезней, в Российской федерации организация кафедр осталась прежней. В программах преподавания хирургии, наряду с чисто хирургическими болезнями имеются узкопрофильные заболевания, которые относятся к сосудистой, торакальной, сердечной, эндокринной и другим видам хирургии. Не каждая кафедра располагает узкопрофильными отделениями и соответственно отсутствует возможность у студентов общаться с данной категорией пациентов, изучение проходит чисто теоретически. Преподаватели, которые преподают эти темы, в большинстве своем не являются специалистами в этих областях. В настоящее время бурно развивается эндоскопическая и малоинвазивная хирургия, трансплантология, рентгеноэндоваскулярная и другие направления хирургии. Вместе с тем эти вопросы отдельно не прописаны в программах по хирургическим болезням.

Требует пересмотра программа по общей хирургии. Преподавание общей хирургии содержит отдельные вопросы в большей степени относящиеся к кафедре травматологии (переломы костей, вывихи), анестезиологии (наркоз), детской хирургии (пороки развития), онкологии. В наше время, не совсем корректно профессору-хирургу читать студентам лекцию, к примеру, по общему наркозу. Вместо этих вопросов, в программу по общей хирургии можно будет включить такие темы: эндоскопическая и малоинвазивная хирургия; современные диагностические и лечебные технологии в хирургии, эндогенная интоксикация в хирургии и методы ее лечения, основы хирургической техники и др.

Выводы. 1. Целесообразно обсудить на республиканском совещании ведущих преподавателей медицинских университетов, признанных специалистов-хирургов совместно с руководителями медицинских университетов и соответствующими сотрудниками министерства здравоохранения программы преподавания хирургических болезней, сопоставив их с программами хирургии действующими в университетах соседних стран, являющихся участниками Болонского процесса.

2. Изучить опыт преподавания узко-специфических дисциплин на кафедрах сосудистой хирургии, торакальной хирургии, кардиохирургии в одной-двух стран, входящих в Болонский процесс. Дополнить программы преподавания хирургии вопросами малоинвазивной и эндоскопической хирургии, трансплантологии.

3. Провести дискуссию и обновить программу преподавания в медицинских ВУЗах общей хирургии, уделив особый акцент тому: где должны преподаваться общие вопросы травматологии, анестезиологии, онкологии, а

также дополнить программу вопросами, вытекающими из практического здравоохранения.

Литература.

1. Григанов, А.А. Актуальные вопросы технологии обучения хирургии / А.А. Григанов, Е.А. Бобровская, С.Н. Григорьев // Современные проблемы науки и образования. – 2016. - № 4.
2. Совцов, С.А. Инновационные пути развития системы подготовки врача-хирурга / С.А. Совцов, Ф.Н. Пряхин // Пироговская хирургическая неделя: материалы Всероссийского Форума. – СПб., 2010. – С.116-117.