

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКАНЕРА

Писарева Е.Е., Литвина Е.В., Чулков О.Д.
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»,
г. Волгоград, Россия

Статья посвящена опыту преподавания топографической анатомии с использованием аппарата УЗИ. Рассматриваются возможности сонографии для применения полученных знаний по анатомии щитовидной железы, печени, поджелудочной железы и селезенки.

Ключевые слова: топографическая анатомия, аппарат УЗИ, органы.

EXPERIENCE IN TEACHING OF TOPOGRAPHIC ANATOMY AND OPERATIVE SURGERY USING AN ULTRASOUND SCANNER

Pisareva E.E., Litvina E.V., Chulkov O.D.
Volgograd State Medical University,
Volgograd, Russia

The article deals with the experience of teaching of topographic anatomy equipped with ultrasound machine. The sonography let's use the knowledge of topographic anatomy in studing of the thyroid gland, liver, pancreas and spleen.

Keywords: topographic anatomy, ultrasound machine, organs.

Введение. Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» является переходным звеном между фундаментальными и клиническими дисциплинами, изучающими клинику, диагностику и методы лечения заболеваний. Использование аппарата ультразвуковой диагностики облегчает демонстрацию и наглядность изучения дисциплины. Возможность изучения клинической анатомии при помощи сонографии появилась на кафедре Волгоградского медицинского университета в связи с приобретением аппарата Acclaris AX 8 с.

Аппаратное изучение применялось в цикле «Спланхнология» в теме «Брюшная полость» на добровольцах. Оценивались размеры органов. Двух-трехразовое увеличение щитовидной железы позволяло оценить однородность ее эпителиальной ткани, ровность фиброзной капсулы, расположение железы по отношению к окружающим тканям и органам, в частности, расположение мышцы, фасций шеи и трахеи. Аппарат позволил подтвердить или исключить наличие диффузной или узловой гиперплазии, а также новообразований. При проведении исследования хорошо определялись сонные артерии и внутренние яремные вены. Обращали внимание на диаметр их просвета, что могло означать патологическое сдавление сосудов извне или сужение изнутри.

Допплерография печени является наглядным моментом прижизненного ее исследования. Аппарат позволял изучить расположение долей и сегментов пищеварительной железы, увидеть элементы ее ворот, рассмотреть взаимное расположение элементов гепатодуоденальной связки. При этом оценивались размеры органа, наличие ровных и четких контуров, однородность ткани, наличие или отсутствие патологических очагов. На добровольцах имелась возможность увидеть воротную и нижнюю полую вены, желчный пузырь и желчные протоки.

Исследование поджелудочной железы добровольцев позволяло оценить ее расположение по отношению к печени, аорте, воротной и нижней полой вен. Размеры железы в сочетании с ее однородной эхогенностью позволяли диагностировать воспаление, наличие патологических включений.

Ультразвуковое исследование настолько просто и наглядно в использовании, что обучающиеся пробуют применить его самостоятельно, например, для исследования селезенки. Учащиеся имеют возможность оценить ее размеры, структуру и взаимное расположение с окружающими тканями.

Заключение: аппаратное изучение клинической анатомии обладает необходимой наглядностью, позволяет обучающимся применить полученные теоретические знания на практике; мотивирует к дальнейшему изучению дисциплин