

С.С. Дыдыкин¹,
д.м.н., профессор

Б.В. Козловский²,

студент, ответственный за работу по секции «хирургия» Студенческого научного общества им. Н.И. Пирогова

К XX ВСЕРОССИЙСКОЙ (МОСКОВСКОЙ) ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЕ – НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Обсуждаются итоги и перспективы развития хирургических олимпиад в нашей стране как одного из системообразующих элементов формирования профессиональной ориентированности у обучающихся.

Ключевые слова: хирургия, образование, олимпиада.

Results and perspectives of Surgical Olympiad as one of the clue elements of basic education of surgeons are discussed.

Keywords: surgery, education, olympiad.

В настоящее время дан импульс для дальнейшей эволюции хирургии в XXI веке – бурно развиваются робототехника и телеоперационные системы, эндоскопические, мини-инвазивные, микрохирургические и другие новые хирургические технологии. В более отдаленном будущем, по-видимому, возникнет необходимость оборудовать операционные для тканевой инженерии, биотехнологических, биохимических, генетических вмешательств.

Традиционной и эффективной формой индивидуальной подготовки студента по специальности в России всегда был студенческий научный кружок при кафедре (в отличие от наиболее близкой нам европейской (германской) традиции). В нашей стране в студенческом кружке, как правило, студент выбирает направление своей врачебной деятельности. Роль данной формы подготовки на кафедрах хирургического профиля после отмены субординатуры только увеличилась. Студент-старшекурсник, интересующийся хирургией, по существу, оказался вне структурированного освоения практических хирургических навыков и навыков работы с больными хирургического профиля. Следует также от-

метить, что организация учебного процесса в высшем учебном заведении с использованием системы зачетных единиц подразумевает обеспечение свободы выбора вуза в формировании основных образовательных программ, а также расширение возможностей студентов и индивидуализации подготовки по выбранному направлению или специальности.

Из студенческих научных кружков кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии в России вышли практически все ведущие хирурги. В рамках студенческих кружков ведущих кафедр в настоящее время проводится обучение практическим навыкам и основам микрохирургии и эндоскопической хирургии, а также началам других современных методик. Все это увеличивает роль подготовки учащегося на препарате и трупе для создания у него системного представления о хирургической (топографической) анатомии человека в целом и ее клиническом применении.

Студенты-кружковцы осваивают начала микрохирургической техники, обучаются навыкам использования эндоскопического инструментария на тренажере по Нивеллино и эндоскопической стойке. В последние годы

¹ Лечебный факультет Первого московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, ответственный за работу по секции «Хирургия» Студенческого научного общества им. Н.И. Пирогова Первого московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, kozbor@rambler.ru

² Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии лечебного факультета Первого московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, dydykin_ss@mail.ru

на заседаниях студенческого научного кружка регулярно проводятся мастер-классы по наложению межкишечного и сосудистого анастомозов ведущими хирургами.

Микрохирургия и эндохирургические методики – хирургические технологии (не специальности), которыми обязательно владеют все высококвалифицированные хирурги в мире, и студент, интересующийся хирургией, должен сталкиваться с ними по возможности раньше, чтобы оценить свои желания и возможности.

Обучение этим технологиям на додипломном этапе направлено на профессиональную ориентацию будущих врачей хирургического профиля, оно облегчает как объективную оценку, так и самооценку мануальных возможностей будущего хирурга. Результаты оценки данного этапа подготовки студента хирургического профиля могут и должны быть одним из ведущих критериев отбора на последипломный хирургический уровень. Обучение старшекурсников-кружковцев основам микрохирургии и эндохирургических методик способствует их более активному привлечению к экспериментальной деятельности и ассистенции на операциях в ординатуре.

Система *кафедральный кружок (электив) – олимпиада* позволяет дать студенту, желающему стать врачом хирургического профиля, базовый уровень практических навыков и умений. Основу студенческих команд, успешно выступающих на хирургических олимпиадах, составляют студенты-кружковцы кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии, а также других кафедр хирургического профиля. На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Первого МГМУ имени И. М. Сеченова создан учебно-тренировочный комплекс для подготовки этих студентов мануальным навыкам хирургического профиля. В целом по нашей стране на базах кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии в рамках подготовки к олимпиаде успешно апробируются новые хирургические технологии обучения на до- и послевузовском уровне, проводятся мастер-классы высококвалифицированных специалистов для студентов и врачей хирургического профиля.

Как и намечалось, в 2010 г. Московская хирургическая студенческая олимпиада обрела статус Всероссийской. 23–24 апреля 2010 г. XIX Всероссийская (Московская) хирургическая студенческая олимпиада в ММА им. И. М. Сеченова в финале собрала 22 команды, а с учетом принявших участие в зональных турах команд – участниц олимпиады было 32. В этом году прошли регио-

нальные этапы в Поволжье (победители – Самара и Уфа) и Сибири (победители – Томск и Барнаул). Эти команды-победительницы приняли участие в финале, проходившем в нашем вузе. Отрадно, что Северо-Западный и Южный федеральные округа инициировали олимпиадное движение, приняв по приглашению организаторов участие в финале.

Подведение итогов конкурсов, обсуждение результатов с участниками проводились открыто приглашенными членами жюри и были доступны для проверки и контроля. Традиционно команды оценивались по «гамбургскому счету» – честно и объективно, ведь формирование личности и профессионализма врача-хирурга надо начинать со студенческой скамьи. Оргкомитету, не ставящему перед собой цель сформировать справедливый механизм судейства конкурсов, по-видимому, не следует начинать процесс олимпиадного движения у себя в вузе.

XIX олимпиада стала переходной от существовавшего ранее открытого принципа организации (участвуют все зарегистрировавшиеся в установленном порядке команды) к организации по регионам с финалом команд-победительниц в Первом МГМУ имени И. М. Сеченова. Многие команды, подавшие заявки на участие в финальном этапе, впервые участвовали в олимпиаде и/или являлись представителями федеральных округов, где региональные этапы не проводились. Некоторые медицинские вузы прислали наблюдателей. Оргкомитет в этой непростой для организаторов и участников ситуации считал нужным по возможности не отвергать команды, желающие участвовать в олимпиаде. Оргкомитет руководствовался долгосрочными планами развития Всероссийской (Московской) студенческой хирургической олимпиады.

Оргкомитет информирует, что следующая Всероссийская (XX Московская) студенческая хирургическая олимпиада в 2011 г. будет проводиться в строгом соответствии с положением об олимпиаде. Проект положения, где описаны регламент и процедура олимпиады, размещен на сайте олимпиады www.topochka.ru.

Мы полагаем, что развитие студенческого хирургического олимпиадного движения придаст дополнительный стимул рациональному отбору и обучению высококвалифицированных кадров хирургического профиля на додипломном и последипломном этапах, а в перспективе повысит качество оказания высокотехнологичной медицинской помощи хирургического профиля населению всей страны.