

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УО "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

# **ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

Материалы 68-ой научной сессии сотрудников университета

31 января – 1 февраля 2013 года

ВИТЕБСК - 2013

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431-52.82я431  
Д 70

**Редактор:**

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

**Заместитель редактора:**

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

**Редакционный совет:**

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, доцент Э.А. Аскерко, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент В.В. Столбицкий, доцент И.А. Флоряну

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.

Материалы 68-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:  
ВГМУ, 2013. – 663 с.

ISBN 978-985-466-633-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный  
медицинский университет», 2013

ISBN 978-985-466-633-4

чем в конце занятия, когда произошёл разбор темы. Кроме того, если перед решением задачи мы обращаем внимание студента на основные ошибки и трудности, перечисленные выше, с заданием обучающиеся справляются лучше, с меньшим количеством ошибок.

Необходимо отметить, что студенты 6-ого курса решают клинические задачи лучше, допуская меньше ошибок. Это закономерно, поскольку к 6-му курсу они получают больше опыта при прохо-

ждении обучения на разных клинических кафедрах университета.

**Выводы.** Клиническая задача является необходимым компонентом учебного процесса, помогающим сформировать у будущего врача «клиническое» мышление. Перед решением клинической задачи необходимо ознакомить студента с основными ошибками и трудностями, с которыми они могут столкнуться при ее решении.

## РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ НАУЧНОГО СТУДЕНЧЕСКОГО КРУЖКА НА УЧЕБУ И СТАНОВЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ВРАЧА

*Васильев О.М., Харкевич Н.Г., Туравинов А.П., Становенков В.В., Шаркова Л.И., Комушенко А.В., Купченко А.М.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** В конце XX века хирургия как отрасль медицины встала на распутье. С одной стороны, во врачебную практику входит все больше современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения: ультразвук, компьютерная и магнитно-резонансная томография, эндоскопия и миниинвазивные хирургические вмешательства, перинатальная хирургия и другие.

Однако это не означает, что понятие хирургии как «рукоделия» уйдет в прошлое. Напротив, необходимость работать в колоссальном информационном и технологическом поле предъявляет особенно жесткие требования к знаниям и умениям врача-хирурга.

В настоящее время сложилась ситуация, при которой ограничена возможность студента, стремящегося стать хирургом, получить необходимые практические навыки. Поэтому эти студенты стараются ходить в студенческие научные кружки, посещать элективные занятия по хирургии, чтобы получить максимум знаний, умений и практических навыков.

**Цель.** Отметить положительное влияние студенческого научного кружка на учебу студентов и будущую профессиональную деятельность.

Материал и обсуждение. У каждого преподавателя кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии имеются студенты-кружковцы, которые совместно с преподавателем выбирают

понравившуюся им тему, составляют план подготовки доклада по теме на студенческой научной конференции кафедры. Руководит СНК ассистент А.П.Туравинов. Ежегодно проводится 6-7 заседаний кружка. На заседаниях обсуждались доклады студентов-кружковцев различной тематики. За 2012 год было 11 докладов: гнойные заболевания кисти, кишечные швы, трансплантология, трансплантация селезенки, остеомиелиты, операция на аорте, пластика мочевого пузыря, геморрой, перитонит, результаты лечения больных с травмой органов брюшной полости, результаты лечения больных с острой ишемией кишечника и ряд других.

В 2012 году 4 студенческие работы доложены на XII Международной конференции медуниверситета «Студенческая медицинская наука XXI века».

Ежегодно многие наши студенты-кружковцы занимают призовые места по докладам на всех уровнях. Их выступления поощряются денежными премиями, дипломами (Прицева Ю. А. – 3-й курс леч. фак. – Диплом первой категории; Сыроватко В. В. – 3-й курс леч. фак. – Диплом I категории; Терещенко О. П. – 4-й курс леч. фак. – Диплом III категории; Лютаевич В.А. – 5-й курс леч. фак. – Диплом III категории).

Студенты-кружковцы очень любят работать с клиническим материалом: больными, историями

болезни, операционными журналами. Они охотно выбирают в больничном архиве истории болезни по разрабатываемой теме, изучают их, прослеживают клинические симптомы, течение заболевания и динамику лабораторных анализов, хирургическое лечение больных и исходы лечения. Эти действия помогают кружковцам не только в исследовании, но и в научных изысканиях и в учебе. Студенты, под руководством преподавателя, проводят статистическую обработку материала по теме. Пишут доклад на Заседание кружка на кафедре, причем соблюдая научность доклада: введения, цель и задачи, материал и методы и обсуждение полученных результатов. Работают над литературой и выводами. Появляются интересные студенческие доклады, которые, после обсуждения, выносятся на университетскую студенческую конференцию, межвузовскую, Республиканскую и Международную. Так с интересом кружковцы приобщаются к науке. В это же время они добросовестно изучают свой предмет, более логично излагают его на занятиях в группе. Заметно отличие ответа студента-кружковца, от выступления студента, не занимающегося в кружке.

О влиянии работы студенческого научного кружка на становление будущего врача можно проследить на примерах ряда ученых нашего университета и других вузов. Так, профессора М.Г.Сачек, В.Н.Шиленок, Н.Г.Харкевич, В.И.Пегухов и другие в студенческие годы занимались в кружках на кафедрах, хорошо успевали в учебе, а затем в науке. Таких примеров много и в других вузах.

Академик РАМН В.И. Шумаков, начавший заниматься в кружке со второго курса, вспоминал: «Кружок привил мне вкус к экспериментальной работе, которой я до сих пор занимаюсь с особым интересом. Процесс современной хирургии идет только через эксперимент».

На сегодняшний день, учитывая ограниченные возможности клинических кафедр и баз практической подготовки студентов, а также недостаток учебных препаратов на кафедрах оперативной хирургии и топографической анатомии, студенческий научный кружок (СНК) по этой дисциплине может стать основной базой для подготовки будущего хирурга.

Очень важную роль играют межвузовские кон-

такты, постоянное общение студентов и преподавателей из различных учебных заведений. Примером служит традиция проведения в Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова студенческих хирургических олимпиад. Так, в 2006 году там была проведена крупнейшая за последние годы олимпиада с участием студентов всех московских медицинских вузов и факультетов, а также студентов из Самары, Саратова, Твери, Новосибирска. Практические конкурсы включали наложение кишечного и сосудистого анастомозов на изолированном трупном материале, наложение повязок, вязание хирургических узлов, основы эндоскопической техники. Подобный опыт, несомненно, позволяет начинающим хирургам получить необходимые практические навыки и расширить представления о своей профессии.

Наметившаяся мировая тенденция превращения хирургии из искусства конкретного мастера-хирурга в технологию хирургических операций, осуществляемых на потоке хирургом-профессионалом, уже потребовала широкого применения в обучении операционных манипуляторов. Это различные механические и компьютерные тренажеры, способные моделировать некоторые элементы работы хирурга под контролем эндоскопа. Студенты достаточно легко осваивают подобные манипуляции, в то время как сложившиеся хирурги значительно труднее переходят на новые технологии.

Необходимо отметить, что применение в обучении студентов на додипломном и врачей на постдипломном этапе операционных манипуляторов не отменяет, а, наоборот, увеличивает роль подготовки студента на препарате и трупе, создания у него системного представления о хирургической анатомии человека в целом и ее клиническом применении.

Таким образом, проводя ретроспективный анализ влияния работы СНК на становление личности врача-хирурга можно отметить его позитивное действие.

#### **Выводы.**

Студенческий научный кружок оказывает позитивное влияние на успеваемость в учебе, выбор будущей профессии и на становление личности врача.

Работа студентов-кружковцев должна прово-

даться под руководством преподавателя кафедры.

Для приобретения умений и практических навыков в рамках учебного процесса желательно

проводить студенческие олимпиады, форумы и подобные им мероприятия.

## ПРЕПОДАВАНИЕ ВОПРОСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА КАФЕДРЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

*Веремеева З.И., Бразулевич В.И., Егоров К.Н., Сиваков В.П.,  
Корнеева В.А., Голюченко О.А., Судибор Н.Ф., Волкова М.Н.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Здоровье и трудоспособность населения – огромные социальные ценности государства, обеспечивающие неуклонное прогрессивное развитие нашего общества. В их сохранении важную роль играют врачебно-трудовая экспертиза и социально-трудовая реабилитация пациентов, способствующие сохранению трудового резерва страны.

Экспертиза трудоспособности является одной из важных сторон деятельности каждого врача. Ее значимость обусловлена актуальностью решаемых задач: максимально длительным продолжением трудовой активности человека, профилактикой заболеваний, снижением уровня заболеваемости и инвалидности.

Эффективность лечения в значительной степени зависит от квалифицированной, научно обоснованной оценки трудоспособности, своевременного освобождения от работы и возвращения к труду.

Врачебно-трудовая экспертиза – область медицинских и научных знаний, изучающая трудоспособность человека при наличии у него заболевания, травмы, увечья, анатомического дефекта, беременности, уход за больным членом семьи, карантин, стационарное протезирование и другие причины. Она является самостоятельной и тесно связана с лечебной и диагностической деятельностью врача любого профиля.

Вопросы экспертизы трудоспособности постоянно совершенствуются как стойкой, так и временной нетрудоспособности, появляются новые инструкции и дополнения к ним: «Инструкция о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности» - Постановление МЗ РБ и Министерства труда и социальной защиты от 09.06.2002года

№52/97 и дополнение к нему «О внесении изменений» от 29.08.2011года №89/84 и от 25.06.2012 года №79/75, также утверждено Приложение №2 к Приказу МЗ РБ от 23.10.2009 года №998 «Направление на медико-социальную экспертизу» (МСЭ). Возникла настоятельная потребность уточнить информацию для студентов субординаторов-терапевтов и студентов нетерапевтического профиля на 6 курсе.

Согласно новой редакции Постановления МЗ РБ от 25.06.2012 года, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях листок нетрудоспособности выдается пациенту в день установления временной нетрудоспособности на срок до 10 (в старой редакции до 6) календарных дней включительно единовременно или по частям, продление свыше 10 календарных дней осуществляется совместно с заведующим отделения.

Врачам лечебно-профилактических учреждений постоянно приходится решать вопросы как временной, так и стойкой нетрудоспособности. Стойким нарушением трудоспособности (инвалидностью) является состояние, при котором функциональные и органические нарушения, обусловленные заболеванием, увечьем или анатомическим дефектом, носят устойчивый или постоянный характер и препятствуют продолжению работы по основной профессии (полностью или частично) на длительный срок или постоянно.

Врачи должны быть грамотными в вопросах экспертизы стойкой нетрудоспособности, уметь своевременно выявить ее признаки и решать вопросы о своевременном направлении пациентов на МСЭ. При обучении студентов изучению вопросов временной и стойкой утраты трудоспособности уделяется постоянное внимание на кафедре