В цитоплазме эпителиоцитов ворсинок изменялись цитохимические свойства: достоверно снижалась активность СДГ, НАДН-ДГ, повышалась ЛДГ и КФ. В эпителиоцитах крипт достоверные изменения выявлялись: снижение активности СДГ и повышение ЛДГ.

Выявленные достоверные гистологические и цитохимические нарушения, которые, вероятно, могут свидетельствовать о задержке развития органа и остаться и на более поздних сроках постнатального развития, что может негативно сказаться на функционировании органа на более поздних этапах жизни.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о необходимости проведения дальнейших экспериментов, глубокого и детального изучения данной проблемы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Марянян, А. Ю. Современный взгляд на тератогенное влияние алкоголя при беременности. Возможные меры профилактики / А. Ю. Марянян, А. Н. Калькова //Акушерство, Гинекология и Репродукция. – 2022. – Vol. 16(1). – С. 48–57. – https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2021.254

2. Conner, K. E. The Impact of Paternal Alcohol Consumption on Offspring Brain and Behavioral Development / K. E. Conner, R. T. Bottom, K. J. Huffman // Alcohol Clin Exp Res. – 2020. – Vol. 44, № 1. – P. 125–140. – doi: 10.1111

УДК 611:378.6.091.33

Н. С. Чирко, М.А. Авдейчик

Научные руководители: к.м.н., доцент, заведующий кафедрой В. Н. Жданович, старший преподаватель А. И. Балако

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ ОЛИМПИАДНОГО ДВИЖЕНИЯ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА С КУРСОМ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Введение

Одним из необходимых условий подготовки будущего хирурга является глубокое освоение им мануальных навыков. Как правило, курс обучения на кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии занимает 2 семестра. Данного времени недостаточно для всестороннего освоения студентом базовых хирургических навыков. Устоявшейся формой индивидуальной подготовки студентов является студенческий научный кружок, основанный на принципе «старший учит младшего» [1]. При подготовке будущего хирурга появляется необходимость работы не только с искусственными муляжами, по типу силиконовых тренажёров, но и с кадаверным материалом, для освоения техники работы с тканями, для улучшения мануальных навыков [2].

В рамках студенческих кружков в стране традиционно происходит инициирование научной и деятельности студентов. Хирургическая олимпиада, основанная на принципе соревнования, выступает одним из (может быть, самым важным) инструментов стимулирования интереса студентов, выбравших еще на додипломном этапе подготовки хирургический профиль, к освоению практических хирургических навыков [3, 4].

Цель

Изучить особенности олимпиадного движения на кафедре анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии, его перспективы и роль в подготовке будущих врачей хирургического профиля.

Материал и методы исследования

Анализ участия команды Гомельского государственного медицинского университета в студенческих хирургических олимпиадах за период обучения 2025–2026 г.

Результаты исследования и их обсуждение

В ноябре 2025 года на базе кафедры анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии был объявлен отбор наиболее мотивированных и успевающих студентов с целью подготовки к Международному научно-образовательному хирургическому форуму «Время. Молодость. Знания». Командам из Беларуси, России, Казахстана предстояло соревноваться в конкурсах по сердечно-сосудистой хирургии нейрохирургии, пластической хирургии, эндовидеохирургии, абдоминальной хирургии, урологии, торакальной хирургии. Подготовка к олимпиаде проводилась на протяжении декабря 2025 года. Изначально конкурсы отрабатывались на искусственных макетах: резиновые шарики, силиконовые перчатки, силиконовые тренажеры. За личные средства участников был у фермера был приобретен свиной органокомплекс.

За неделю до олимпиады ОАО «Гомельский мясокомбинат» выделил для подготовки к конкурсам 3 бычьих органокомплекса. После интенсивных тренировок, в том числе с преподавателями клинических кафедр, кружковцы плотно укрепили свои умения в области сердечно-сосудистой хирургии, торакальной хирургии, абдоминальной хирургии, урологии. Отработка конкурса по пластической хирургии производилась на свиных шкурах.

Ответственная, систематическая подготовка, занятия с преподавателями, настрой команды, желание проявить себя не остались без внимания. Наша команда заняла III место в общекомандном зачете. Все участники нашей команды также получили дипломы в личных конкурсах.

В феврале 2026 года было объявлено проведение Республиканской олимпиады по топографической анатомии и оперативной хирургии на базе Белорусского государственного медицинского университета и проведение Международной студенческой олимпиады по хирургии «Хирургическая Лига Содружества». За 2 недели до олимпиады в Минске команда начала подготовку. Тренировки проводились на свином органокомплексе. Командам было необходимо соревноваться в конкурсах по сердечно-сосудистой, торакальной, пластической хирургии, эндовидеохирургии, анестезиологии. Финальный конкурс олимпиады – постановка ЦВК через яремную вену под УЗИ-контролем кролику с последующей гемиколэктомией и формированием илеотрансверзоанастомоза. Конкурс такого формата на экспериментальном животном проводился в Республике Беларусь впервые.

Кружковцы готовились по уже сформированной перед предыдущей олимпиадой схемой: разбор теоретических вопросов, обсуждение конкурсов с преподавателями, подготовка кадаверного материала к виду, наиболее совпадающему с конкурсным, отработка практических навыков. Произвести операцию на экспериментальном животном в рамках подготовки к олимпиаде не удалось. 26–27 декабря состоялась Республиканская олимпиада студентов и молодых ученых по топографической анатомии и оперативной хирургии. Кружковцы выполнили все конкурсы в соответствии с требованиями, обосновали свою технику перед членами жюри и ответили на теоретические вопросы.

По итогам олимпиады команда получила III диплом в общекомандном зачете.

При подготовке к Международной студенческой олимпиаде по хирургии «Хирургическая Лига Содружества» команде не удалось получить органокомплексы. Тренировки проводились на искусственных макетах, силиконовых тренажерах для максимальной отработки базовых хирургических навыков. Все также проводилась теоретическая подготовка операторов бригад. Кружковцам предстояло проводить многие операции впервые, опираясь только на теоретическую подготовку и опыт прошлых олимпиад.

Команды соревновались в блоках: сердечно-сосудистая, торакальная, пластическая, абдоминальная хирургия, нейрохирургия, онкохирургия, эндовидеохирургия, оперативная гинекология, урология, офтальмохирургия, травматология и ортопедия, трансплантология, анестезиология и реаниматология. Конкурсные операции были разделены на блоки.

По итогам олимпиады команда получила дипломы III степени за блоки «трансплантология» и «урология». Дипломы за отдельные конкурсы были получены по операции Росса, ЛХЭ, лапароскопической миомэктомии, краниотомии, люмбальной пункции, ушивании матки после при операции кесарево сечение, лапароскопической клиновидной резекции угла матки с тубэктомией, лапароскопической пиелолитотомии, расширенной СЛР у взрослых, eFAST протоколу.

Таким образом, опыт предыдущих олимпиад, глубокое освоение практических навыков, теоретическая проработка операций, разбор конкурсных операций с преподавателями позволили команде занять призовые места на конкурсах.

Выводы

Участие студентов в хирургических олимпиадах является мощным стимулом для изучения хирургических дисциплин, служит проверкой теоретических знаний и умения применять их на практике. Это возможность определиться с будущей медицинской специальностью. Проведение студенческих хирургических олимпиад способствует развитию здоровой конкуренции среди участников, способствует продвижению хирургической специальности в медицине, привлекая больше талантливых, мотивированных и подготовленных молодых специалистов.

Для обеспечения высокого уровня теоретической и практической подготовки участников, а также для судейства состязаний, необходимо привлекать ведущих преподавателей всех хирургических кафедр, лучших специалистов из практического здравоохранения и тех, кто уже обладает опытом в олимпиадах – «бывших олимпиадников».

Для практической подготовки олимпиадников и, соответственно, будущих хирургов необходима постоянная и систематическая работа с кадаверным материалом, с различными системами оптического увеличения (бинокулярная налобная оптика, учебные операционные микроскопы), использование различного вида шовного материала.

Хирургические олимпиады – это в первую очередь возможность укрепить хирургические навыки, улучшить владение инструментом, отработать различные операции на кадаверном материале.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Московская студенческая олимпиада им. академика М. И. Перельмана и Российское общество хирургов – первая ступень школы хирургии / Е. В. Григорьев, А. М. Машкин, С. С. Дыдыкин [и др.] // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. – 2015. – Т. 2. – С. 68–72.

2. Дыдыкин, С. С. Студенческая хирургическая олимпиада – роль в образовательной траектории студента, выбравшего хирургический профиль подготовки / С. С. Дыдыкин, И. А. Усов // Медицинское образование и вузовская наука. – 2015. – № 1. – С. 14–16.

3. Цыбусов, С. Н Медицинское олимпиадное движение как путь в специальность / С. Н. Цыбусов, И. Г. Терентьев, С. Н. Светозарский // Медицинский альманах. – 2013. – № 1 (25). – С. 25–27.

4. Черных, А. В. Развитие олимпийского студенческого хирургического движения в Воронежском государственном медицинском университете им. Н. Н. Бурденко / А. В. Черных, А. А. Глухов, А. Н. Шевцов // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2021. – Т. 14, № 4. – С. 334–340.