

## НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКИХ ФАКУЛЬТЕТОВ

До настоящего времени не перестают быть актуальными некоторые вопросы улучшения преподавания травматологии и ортопедии студентам медицинских университетов страны. Свидетельством этого являются многочисленные публикации авторов, накопивших достаточный опыт преподавания дисциплины на кафедрах после внедрения кредитно-модульной системы. Часть из них носит формальный подход, освещая успешный ход учебно-педагогического процесса. Другая же часть в своем большинстве обращает все-таки внимание на недостатки этой системы, высказывая целый ряд критических замечаний. Внесены различные предложения, но путей решения принципиально важных вопросов, направленных на улучшение преподавания данной дисциплины, до сих пор не найдено.

Совершенно очевидно, что уровень подготовки студентов определяется учебной программой по травматологии и ортопедии, а так же качеством организации учебного процесса в высшем учебном заведении. Согласно постоянно на наш взгляд необоснованному сокращению времени, но сохраняющемуся при этом объеме изучения материала по данной дисциплине, нынешняя рабочая программа предусматривает 90 часов, из которых 10 часов – лекционные, 40 – практические занятия и 40 – самостоятельная работа. Цикл «Травматология и ортопедия» студенты проходят только на 5 курсе в течение 9 дней. Это реальность, изменить которую в ближайшее время крайне трудно.

В прошлые десятилетия курс по военно-полевой хирургии (ВПХ) был передан с кафедры госпитальной хирургии на кафедру травматологии и ортопедии. По мнению проф. Юмашева Г.С. это решение было правильным, поскольку предоставило возможность шире рассматривать отдельные вопросы травматологии с вопросами оказания срочной помощи на поле боя в момент получения травмы и дальнейшей транспортировки пострадавшего. Такой симбиоз только укрепил травматологию и ВПХ, подтвердив известное выражение проф. Н.И. Пирогова о том, что война – это травматическая эпидемия. Опыт

Великой Отечественной войны показал, что 75% раненых – травматологические больные, поэтому преподавание данной дисциплины имеет большое оборонное значение. Однако с течением времени отказ от отечественной системы преподавания и заимствование зарубежной привели к переименованию цикла на «Хирургию экстремальных ситуаций», а затем и вовсе к упразднению вместе с названием кафедры. В последние годы пришла необходимость вернуть в учебный план вопросы огнестрельных повреждений конечностей, при этом количество часов практических занятий осталось неизменным.

Важное место в подготовке будущих молодых специалистов на кафедре уделяется лекционному курсу. Внимание студентов заостряется на изложении вопросов общей травматологии, принципах диагностики и современных методах лечения различного вида травм, а так же тех достижениях, которые имеются в отечественной и зарубежной травматологии. Тематика лекций при изложении вопросов ортопедии раскрывает такие заболевания как деформирующий артроз крупных суставов и остеохондроз. Охватить все заболевания в одной лекции невозможно, но в этом нет необходимости, поскольку они разбираются непосредственно на практических занятиях у постели больного. Что же касается врожденных деформаций и опухолей опорно-двигательного аппарата подробно раскрываются вопросы классификации, клиники, современного лечения и профилактики. Максимально предоставляется иллюстративный материал по каждой нозологии костных опухолей, поскольку ограничена практическая возможность демонстрации больных.

Большое значение на современном этапе придается самостоятельной работе студента, включающей 14 тем по изучаемой дисциплине. Считаем, что выделение 40 внеаудиторных часов теоретической подготовки к практическим занятиям носит формальный подход, поскольку они не входят в учебную и педагогическую нагрузку, а значит не подлежат объективному контролю. Исходя из того, что студенты отличаются

между собой по своим индивидуальным способностям усваивать материал, следует отметить крайне низкую эффективность данного вида внеаудиторной работы. Наше утверждение основано на результатах проверки путем текущего контроля на практических занятиях, на которых преподаватель обязан проконтролировать усвоение каждой из изучаемых самостоятельно тем. Поэтому мы можем утверждать, что при самом ответственном отношении преподавателей и студентов к учебному процессу, обеспечить достаточно высокое качество подготовки будущих молодых специалистов на данный момент невозможно.

Учитывая объем изучаемого материала, понятно, что за ограниченное количество часов преподавания цикла «Травматология и ортопедия» студент может получить лишь общее представление о специальности и поверхностное освоение практических навыков. Одним из приоритетных направлений в подготовке кадров за последние годы стала специальность «общая практика – семейная медицина». В этой связи основными требованиями при обучении на кафедре стали знания по диагностике повреждений и умения по оказанию неотложной помощи пострадавшим травматологического профиля на догоспитальном этапе, поскольку их выполнение способствует сохранению жизни пострадавших. Нами отмечена некая незаинтересованность освоения практических навыков по лечебной иммобилизации среди будущих врачей общей практики. Отсутствие мотивации в освоении наложения «несложных гипсовых повязок» объясняется тем, что они не будут применять их в своей работе, поскольку неизвестно какие воз-

можности представятся в амбулатории семейного врача и целесообразность необходимости репозиции отломков либо устранения вывихов, исходя из уровня их квалификации. Особенно это касается студентов медико-профилактического факультета, в функциональные обязанности которых не будет входить выполнение лечебной иммобилизации при травмах. Другой немаловажной особенностью для студентов педиатрического факультета являются вопросы преподавания детской травматологии и ортопедии, требующей лицензирования. Данное обстоятельство приводит только к теоретическому изучению важных аспектов травмы детского возраста и врожденных деформаций на кафедре травматологии и ортопедии. Практические навыки студентам педиатрам приходится осваивать на кафедре детской хирургии.

Накопленный опыт показывает недостаточную эффективность подготовки студентов по действующей учебной программе, сочетающей теоретические знания и овладение практическими навыками. Назрела необходимость проведения учебно-методической конференции заведующих кафедрами травматологии и ортопедии медицинских вузов страны по преподаванию дисциплины, которая путем обмена мнениями позволит найти единство взглядов по ряду важных и принципиальных вопросов. Представление в Министерство образования и здравоохранения Украины приведет к утверждению измененного учебного плана с учетом возможной реорганизации, упорядочит распределение часов во всех медицинских вузах страны и повлечет за собой составление новой типовой программы по травматологии и ортопедии.