

Заведующий кафедрой детской хирургии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, главный детский хирург Департамента здравоохранения Москвы, заведующий отделением торакальной хирургии и хирургической гастроэнтерологии детской городской клинической больницы № 13 им. Н.Ф.Филатова, профессор Александр РАЗУМОВСКИЙ уверен, что практические занятия, отработка ситуаций не за компьютером, а у больничной койки, наставничество по-прежнему остаются главной формой становления врача-хирурга. Вот что сказал Александр Юрьевич об итогах прошедшего учебного года:



Профессор Александр Разумовский

что если их убрать, мы меньше будем успевать. В какой-то степени мы живём за счёт тех, кого учим.

– Впереди новый учебный год, что вы пожелаете тем, кто стоит на первой ступени обучения, и тем, кто на этой лестнице уже не первый год?

– Учиться очень сложно. Нужно быть трудолюбивым, очень требовательным к себе. Для того чтобы стать врачом, необходимо раствориться в своей профессии. Это даже не профессия, это образ жизни. Ты должен

кументации, проведение первичного осмотра пациента, оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования – всего того, что составляет львиную долю рутинной работы специалиста данного профиля. Конкурсы объединили лучших студентов ведущих медицинских вузов России – РНИМУ им. Н.И.Пирогова, Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, Российской медицинской академии последипломного образования, Саратовского и Уральского ГМУ, Смоленской и Ярославской ГМА.

Первый день олимпиады открыли приветствия команд,

щего данными клинического осмотра и результатами инструментальной и лабораторной диагностики. На этом этапе команда должна была поставить верный диагноз, обосновать его и предложить тактику лечения.

Программа второго дня включала в себя два блока конкурсов, проходящих одновременно. В первом блоке – испытания «Осмотр», «Обследование», «Перевод», «Аускультация» и «Протокол». Каждый член команды участвовал в каком-то одном конкурсе: кто-то ставил диагноз по картинке, кто-то описывал результаты инструментальной диагностики, кому-то достался перевод текста с английского языка на русский, один из участников идентифицировал фонограммы, а последний член команды писал протокол обследования по видеофрагменту.

Во второй блок вошли задания, говорящие сами за себя: «Пальпация», «Десмургия», «Шов» и «Криптография». Так, согласно жребию, участники должны были пальпаторно определить максимально точные размеры нескольких предметов.

На финальном этапе мероприятия участники олимпиады имели возможность присутствовать на обходе в отделениях урологии и плановой хирургии, травматологии и ортопедии, неотложной и гнойной хирургии, торакальной хирургии и при этом мог-

В начале пути

Растворяясь в профессии

Где отстающим приходится выполнять самую тяжёлую работу

– Вы можете не поверить, но выпускники последних лет мне нравятся. Это люди, имеющие цель. Мне нравится то, что происходит у нас в вузе в последнее время. Я имею в виду повышение требовательности преподавателей к студентам. Если раньше нам рекомендовали быть более снисходительными, то сейчас мы можем оценивать их работу так, как они этого заслуживают. С другой стороны, это повышает требования и к нашей работе. Мы очень сильно изменили процесс обучения, студенты получают больше видеoinформации – а ведь в хирургии люди учатся глазами! Когда подходит очередной цикл, на утренней конференции я сразу говорю ребятам: «Мы отдаём вам

пристальным наблюдением, обязательно посещают все заседания хирургического общества, постоянно отчитываются. А когда бывшие

своей работой, и ничто не может отвлечь тебя от цели. Это самая сложная профессия в мире, сложнее специальности нет. Вот я для примера могу сказать, что в Европе и Америке хирурга готовят до 37 лет. До 37 лет человек не имеет права принимать самостоятельных решений. В России ситуация другая. Так что держайте!

* * *

Недавно кафедра детской хирургии провела первую Всероссийскую олимпиаду по детской хирургии, в основу которой лёг принцип: «Хирургом можешь ты не быть, но педиатром быть обязан».

Конкурсные задания были рассчитаны на знание работы детского хирурга вне операционной. Это общение с родителями маленьких пациентов, заполнение медицинской до-

кументации, проведение первичного осмотра пациента, оценка результатов лабораторно-инструментальных методов исследования – всего того, что составляет львиную долю рутинной работы специалиста данного профиля.

Собственно программа олимпиады началась с интеллектуальной викторины, где на каждый вопрос ответ необходимо было дать в течение 30 секунд, и конкурса «На приёме». Он проводился в игровой форме: капитану предстояло без использования медицинских терминов и понятий помочь команде определить верный диагноз, выступив в роли ребёнка, страдающего тем или иным хирургическим заболеванием, или его родителя. На втором этапе конкурса «ребёнок» превращался в ординатора, владею-



Вот так Евгений Рябченко из Уральского ГМУ участвовал в олимпийском конкурсе



Будущие победители – ярославцы

очень много времени и будем требовать знаний». И они учатся.

– Что важнее для вас как для преподавателя на этапе подготовки будущих хирургов: заложить основы профессии для всех учеников или воспитать одного, но чтобы про него, как про вас, говорили «врач от Бога»?

– Мы готовим будущих хирургов для Москвы и всей России. Это индивидуальная работа, а кроме того, это наше лицо. Они будут представлять не только себя, но и наш вуз, нашу научную школу. Мы действительно уделяем им очень много внимания. Студенты находятся под

студенты приходят в ординатуру, я с ними долго беседую и предупреждаю, что они выбрали себе «страшную» специальность. В течение нескольких лет они не будут принадлежать себе, придётся работать за мизерную зарплату, смириться с отсутствием свободного времени. Но они соглашаются! И работают потом как минимум по 12 часов в день, фактически живут в больнице. К сожалению, не из всех получается толк. Но мы не унываем.

Современная клиника специфична, она требует большого количества персонала, поэтому отстающие приносят пользу, выполняя черновую работу, самую тяжёлую. Так



Совещание саратовцев

ли наблюдать работу лучших детских хирургов Москвы и общаться с ними.

В итоге по сумме баллов за все конкурсы 1-е место заняла команда Ярославской ГМА, на 2-м – РНИМУ им. Н.И.Пирогова, на 3-м – Первый МГМУ им. И.М.Сеченова.

Оксана ЛЕБЕЛЬ,
руководитель пресс-центра,

Дарья ПАВЛОВА,
студентка 6-го курса
педиатрического факультета,
староста студенческого научного
кружка кафедры детской хирургии.

Российский национальный
исследовательский медицинский
университет
им. Н.И.Пирогова.