

# Методологія наукових досліджень *Scientific research methodology*

Шановні колеги! У рубриці „Методологія наукових досліджень” редакція продовжує публікацію матеріалів, що пов’язані з найважливішими аспектами наукової і навчальної діяльності: організаційно-методичним забезпеченням наукових видань, загальними принципами статистичного, біометричного і математичного супроводження досліджень, а також оригінальними методичними підходами вітчизняних і зарубіжних морфологів.

**Ю.Н.Вовк**

Луганский государственный  
медицинский университет  
г. Рубежное

**Ключевые слова:** клиническая топографическая анатомия, высшее медицинское образование Украины.

*Надійшла:* 14.08.2016

*Прийнята:* 05.09.2016

DOI: <https://doi.org/10.26641/1997-9665.2016.3.354-357>

УДК: 611.06:616-089

## КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ – ОСНОВА СОВРЕМЕННОЙ МОРФО- ЛОГИИ И ХИРУРГИИ

**Реферат.** В данной статье обсуждается значение клинической топографической анатомии и оперативной хирургии в системе высшего медицинского образования Украины. Высказываются предложения направленные на перспективу и дальнейшее развитие данной дисциплины.

**Morphologia.** – 2016. – Т. 10, № 3. – С. 354-357.

© Ю.Н.Вовк, 2016

**Vovk Y.N. Clinical anatomy - the basis of modern morphology and surgery.**

**ABSTRACT.** The clinical importance and place of topographic anatomy and operative surgery in the system of higher medical education in our country are still remain complex and controversial. Everywhere there is a separate discipline "Clinical anatomy", which is taught in all developed and modern universities in the USA, Europe, Asia and Africa. According to the new curriculum approved in 2015 topographical anatomy with clinical operative surgery is related to the "Surgery", which consists of 10 training modules. The first two modules are our discipline, which is intended for the acquisition of clinical knowledge in anatomy on the 2<sup>nd</sup> and 3<sup>rd</sup> course (4<sup>th</sup>-5<sup>th</sup> semesters). I would not like to dwell on the "deplorable" volume of the curriculum and hours dedicated to lectures and practical classes. What can we teach students in the third year, if the lessons of topographical anatomy and operative surgery are held once in two weeks - a total of 20 hours of training (10 workshops). In this regard, I once again call on the medical community, the Ministry of Health and Ministry of Education of Ukraine, and all who are not indifferent to doctors asking the right attitude and understanding of the current value and the location of the clinical anatomy and operative surgery in our system of higher medical education. I'm staying at the position of a primary role of our discipline in training of medical specialists on the modern world level, following the best traditions and achievements of our surgery created by NI Pirogov.

**Key words:** clinical anatomy, medical education in Ukraine.

### **Citation:**

Vovk YN. [Clinical anatomy - the basis of modern morphology and surgery].Morphologia. 2016;10(3):354-7. Russian.

До настоящего времени остается сложным и дискуссионным вопросом значение и место клинической (топографической) анатомии и оперативной хирургии в системе высшего медицинского образования нашей страны. Везде существует отдельная дисциплина "Clinical anatomy", которая преподается во всех современных университетах США, Европы, Азии и Африки. После изучения нормальной анатомии в течение первого курса, выделяется цикл занятий на 1-2

семестра (в разных университетах существуют свои особенности), обычно на протяжении 2-го или части 3-го курсов, где детально изучается клиническая топографическая анатомия с основами хирургии. В ряде университетов оперативная (учебная) хирургия передана в клинику, на кафедру хирургии, где, кстати, преподается изначально мануальная хирургия в ординаторском или преподавательском кабинетах. При этом используется общий хирургический набор инстру-

ментария, из холодильника достается замороженный препарат куриной ножки или искусственный мягкий препарат - муляж. В таких условиях студенты-медики получают основы практической хирургии.

Согласно утвержденной новой учебной программе 2015 года топографическая клиническая анатомия с оперативной хирургией отнесена в раздел "Хирургия", состоящего из 10 учебных модулей. Первые два модуля являются нашей дисциплиной, которая предназначена для овладения знаниями по клинической анатомии на 2-ом и 3-ем курсах (4-5 семестры). Не хотелось бы останавливаться на "плачевном" объеме учебной программы и выделенных часах для сокращенных наполовину лекций и практических занятий. Чему можно научить студентов на третьем курсе, если занятия по топографической анатомии и оперативной хирургии проводятся один раз в две недели - всего 20 учебных часов (10 практических занятий).

Удивительно, даже принятое решение на выездном совещании МЗ Украины в г. Тернополь (март 2016 г.) остается не воплощенным вопросом о переименовании нашей кафедры в клиническую анатомию и признание ее отдельной дисциплиной (по европейскому типу). Ряд университетов по-прежнему не признают такую дисциплину, постоянно смешивая ее с общей хирургией, урологией, травматологией или какой-либо другой кафедрой (по усмотрению руководства ВУЗа). До настоящего времени нет единой точки зрения! Почему-то в новой учебной программе полностью отсутствует отдельная дисциплина - топографическая (клиническая) анатомия и оперативная хирургия. Зачем упорно объединять нашу теоретическую кафедру с клинической кафедрой - общей хирургией? Ведь цели и задачи, объем и значение этих двух дисциплин разные. Да, топографическая (клиническая) анатомия – это фундамент практической хирургии, позволяющий подготовить молодого специалиста к самостоятельной хирургической деятельности.

Неужели последний майдан, да военное положение нашей страны не свидетельствуют о дальнейшей необходимости улучшить подготовку студентов-медиков, особенно в плане мануальной, хирургической и врачебной работы, своевременного оказания первой медицинской помощи, умение сортировать и транспортировать раненых и пострадавших людей.

К сожалению, у нас много лишних рассуждений и мнений в отношении современного медицинского образования, однако упорно забывается фундаментальная дисциплина, созданная гениальным ученым и хирургом Н.И. Пироговым.

В этой связи, я очередной раз обращаюсь медицинской общественности, к МЗ и МОН

Украины и всем небезразличным врачам с просьбой правильного отношения и понимания современного значения и места нахождения клинической анатомии и оперативной хирургии в нашей системе высшего медицинского образования.

Я остаюсь на позиции первостепенной роли нашей дисциплины в подготовке врачей-специалистов на современном мировом уровне, следуя лучшим традициям и достижениям отечественной хирургии, созданным Н.И. Пироговым. Без знания клинической анатомии, обоснования хирургических доступов, оперативных и диагностических приемов и манипуляций, невозможно правильно мыслить у постели больного, во время операций. Знание послойной топографии каждой области тела человека, умение ориентироваться во время оперативных вмешательств, использовать рациональную тактику, щадящие подходы на различных этапах лечения больного и много другого.

К сожалению, нужно констатировать, что в нашей стране нет стационарного военно-медицинского образования, отсутствуют военно-медицинские факультеты, нет соответствующих отделений, кафедр и др. По моему мнению, военно-полевая хирургия должна быть обязательной дисциплиной на 5-6 курсах. Почему не открыть военно-медицинскую академию с набором студентов на I курс, а не заниматься только переподготовкой и аттестацией имеющих военных врачей.

В этом плане кафедры клинической анатомии и оперативной хирургии займут ведущее место, только на базе нашей кафедры возможна требуемая мануальная хирургическая подготовка будущих врачей-специалистов для военно-морского флота, разного рода сухопутных войск и повышения уровня медицинской помощи в мирное и военное время.

При этом необходимо помнить, что нет упрощенно-стандартизированного и усредненного типа строения людей – наших пациентов, а существует диапазон индивидуальной анатомической изменчивости макро- и микроструктурных признаков, генетически обусловленных по учению акад. В.Н.Шевкуненко. Недаром, в конце своей жизни Н.И.Пирогов написал: "Камень преткновения в медицине - индивидуальность больного". Для понимания и изучения этих вопросов предназначена клиническая анатомия с оперативной хирургией.

Для дальнейшего развития и утверждения клинической анатомии и оперативной хирургии предлагается:

1. Самое важное и главное - назначение нашей "многострадальной" дисциплины и кафедры "оперативной хирургии и топографической клинической анатомии" отдельной самостоятельной дисциплиной в системе высшего меди-

цинского образования. В новой учебной программе медицинских учреждений Украины предоставить полную самостоятельность нашей дисциплине, с оформлением и отражением наших двух модулей в зачетных книжках, ведомостях и других учебно-методических документах. Не нужно искусственно "цеплять" такую важную дисциплину к клинической кафедре "общей хирургии", у которой совсем другие направления работы.

Предлагается подготовить письмо для совета ректоров медицинских вузов Украины с просьбой рассмотреть и утвердить дополнение к новой учебной программе (2015 года) об отделении самостоятельной дисциплины "оперативная хирургия и топографическая клиническая анатомия", вспоминая многолетний опыт и лучшие традиции нашего медицинского образования, наших учителей, наследство гениального ученого и хирурга Н.И. Пирогова.

В связи с этим, передать письмо председателю совета ректоров медицинских учреждений Украины ректору Винницкого национального медицинского университета им. М.И. Пирогова, герою Украины, доктору медицинских наук, проф. В.М. Морозу (для принятия единого решения по всем высшим учебным заведениям).

2. В КРОК-1 обязательно внести оперативную хирургию и топографическую клиническую анатомию с отделением тестовых вопросов и оценке знаний студентов после 3-го курса обучения, для чего поделить 24 вопроса по нормальной анатомии (8 или 12 вопросов отнести к нашей дисциплине).

Прошу Вас составить и направить письмо председателю КРОК (я ей неоднократно писал и давал разъяснения, а ответом было наше опоздание с данным вопросом).

До тех пор, пока нашей дисциплины нет в КРОК-1, ее никогда не будет в списке новой программы.

3. Немедленно решить и утвердить вопросы относительно активно существующей и постоянно функционирующей опорной кафедры "оперативная хирургия и топографическая клиническая анатомия", которая должна защищать интересы своих преподавателей, специалистов, хирургов, студентов, интернов, клинических ординаторов, аспирантов и докторантов. Заведующих кафедрами прошу провести голосование и определиться относительно ее базирования.

4. Согласно Болонской системе медицинского обучения особый статус имеет СРС - самостоятельная работа студентов и на ее выполнение выделены часы. Нам указывают, что это закон для высшей школы?! Но учитывая большое значение нашей кафедры и дисциплины для овладения практическими навыками, просим половину времени (20 часов) перенести на 3-й курс и внести их в учебную программу (что есть 2 часа

учебного процесса на 2 недели) с полным исключением лекций и времени на практическую подготовку студентов. Где прогресс в медицинском образовании? Что показал Майдан, где учить будущих специалистов ПХО ран, сортировке раненых и пострадавших, их эвакуации и многое другое. Заведующих кафедрами прошу определиться и принять общее решение!

5. Обязательно восстановить субординатуру на 6-м курсе по специальности "оперативная хирургия и топографическая клиническая анатомия" (до 30 часов), что значительно повысит уровень хирургической подготовки молодых специалистов, основанного на повторении теоретического курса по нашей дисциплине и закреплению важных практических навыков по современным методами оперативных вмешательств. Для нашего времени это очень важно, вспомните военно-полевую хирургию М.И. Пирогова, уже существует наглядный пример такого учебного цикла в Винницком национальном медицинском университете.

6. Увеличить учебную программу последипломного образования по дисциплине "оперативная хирургия и топографическая клиническая анатомия" для врачей-интернов хирургического профиля. Кроме того, в планах переаттестации хирургов-интернов и семейных врачей обязательно внести цикл занятий по оперативной хирургии и топографической анатомии (на протяжении 2-3 недель).

7. Учебный семестр 2-го курса по нормальной анатомии полностью передать кафедре клинической анатомии и оперативной хирургии (100 часов), что позволит студентам рассматривать и изучать периферическую систему сосудов и нервов ближе к клинике, к хирургии, согласно учебной программе нашей дисциплины. Затем они переходят к изучению учебного материала по клинической анатомии и оперативной хирургии с последовательным овладением всеми практическими навыками.

8. На кафедрах клинической анатомии и оперативной хирургии нашей страны открыть единые университетские учебно-методические центры для хирургической мануальной подготовки студентов, врачей-интернов, молодых хирургов, семейных врачей, врачей военно-медицинского направления. Оформить их в тренажерные залы (учебные оперативные блоки), оснастить современной эндоскопической техникой, компьютерно-магнитной аппаратурой, специальными муляжами органов и тканей тела человека, что позволит значительно улучшить уровень хирургической подготовки молодых специалистов и проводить контроль их практической подготовки.

9. Ходатайствовать перед МЗ и ДАК МОН Украины об открытии новой медицинской дисциплины по защите докторских и кандидатских

диссертаций по специальности "Клиническая анатомия и оперативная (экспериментальная) хирургия", выполненные на трупном материале людей и животных, включая разработку оперативных вмешательств, моделирование сложных экспериментов, апробации новых диагностических средств, приборов, инструментов (все научные исследования, проведенные на животных, собаках, крысах, мышах и т.д.). Особенно направленных на разработку новых микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, пластических, реконструктивных и других оперативных вмешательств, а также нового хирургического оборудования. Это необходимо для подготовки докторов философии и докторов наук, профессоров по соответствующей дисциплине, которая нуждается в дальнейшем развитии.

10. В масштабе нашей страны необходимо создать республиканский научно-исследовательский институт (НИИ) или филиал по учебно-методическому оборудованию, изготовлению специальной медицинской аппаратуры и искусственному моделированию новой эффективной техники, разработке новых искусственных материалов для диагностического и операционного оборудования, а также искусственного шовного материала и многое другое. Предлагаю сделать это на базе одного из университетов нашей страны.

11. Рассмотреть и утвердить предложения заведующими кафедрами оперативной хирургии и топографической клинической анатомии и направить в МЗ, МОН Украины и обязательно в Центральный учебно-методический кабинет с участием ведущих специалистов данной отрасли медицины.

Для ознакомления морфологов Украины считаю целесообразным привести некоторые свои труды, посвященные популяризации клинической анатомии с основами хирургии, изданные за последние 5 лет: Вовк Ю.Н. Клиническая анатомия головы / Вовк Ю.Н. - Луганск: Элтон-2, 2010. - 186 с.; Вовк Ю.Н. Руководство по клинической анатомии с основами хирургии / Вовк Ю.Н., Ивченко В.К. - Луганск: Элтон-2, 2011. - 346 с.; Вовк Ю.Н. Клиническая анатомия головы и шеи / Вовк Ю.Н. - Луганск: Элтон-2, 2011. - 320 с.; Вовк Ю.Н. Клиническая анатомия головы с основами нейрохирургии / Вовк Ю.Н., Усатов С.А. - Луганск: Элтон-2, 2011. - 286 с.; Вовк Ю.Н. Общая хирургия / Вовк Ю.Н. - Луганск: Элтон-2, 2011. - 207 с.; Вовк Ю.Н. Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза для врачей-интернов / Вовк Ю.Н., Вовк В.Ю. - Луганск: Элтон-2, 2012. - 127 с.; Вовк Ю.Н. Клиническая анатомия и оперативная хирургия для студентов стоматологического факультета / Вовк Ю.Н., Вовк О.Ю. - Луганск: Элтон-2, 2013. - 203 с.

#### Литературные источники References

1. Vovk YuN. [Individual anatomical variability value for the development of clinical anatomy]. Clinical anatomy and operative surgery. 2016;15(1):101-4. Russian.
2. Vovk YuN, Vovk OYu, Ikramov VB, Shmargalev AA, Malakhov SS. [Practical implications of individual anatomical variability for modern craniology]. Clinical anatomy and operative surgery.

2016;15(1):105-109. Russian.

3. Vovk YuN. [The value of M.I.Pirogov for the teaching of clinical anatomy at the present stage of medical education]. In: [Proceedings of the IV International Pirogov reading; 2010 June 02-05; Vinnytsya, Ukraine]. Medicina; 2010. p. 38-41. Ukrainian.

#### **Вовк Ю.М. Клінічна анатомія - основа сучасної морфології та хірургії.**

**Реферат.** У даній статті обговорюється значення клінічної топографічної анатомії та оперативної хірургії в системі вищої медичної освіти України. Висловлюються пропозиції, спрямовані на перспективі подальший розвиток даної дисципліни.

**Ключові слова:** клінічна топографічна анатомія, вища медична освіта України.