

Выводы

Фокусируясь на юридической уязвимости врача, патерналистская модель полностью игнорирует экзистенциальную ответственность пациента.

Предложенная типология может выполнять диагностическую и мотивационную функцию для преподавателей медицинской коммуникации, а также для самих медицинских специалистов в честном определении своего типа и показывает, что без эволюции собственной мировоззренческой оптики ожидать эффективности от коммуникативных навыков невозможно. Необходимо искать способы для снижения ощущений угрозы и наоборот, извлечения из партнёрства ресурсов, способствующих удовлетворенности оказанием медицинской помощи как у пациентов, так и у самих медицинских специалистов.

Партнёрство не отменяет профессионального авторитета — оно меняет трактовку его природы. Авторитет перестаёт быть данностью, основанной на должности, а становится результатом компетентности, эмпатии и способности вести диалог.

Задача медицинского образования и методологии симуляционного обучения — не навязывать «правильное мировоззрение», а развивать рефлексивность: умение замечать собственные страхи и представления, понимать их влияние на практику и осознанно выбирать профессиональные стратегии.

Материал поступил в редакцию 12.09.2026

ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА ОРДИНАТОРОВ И СТУДЕНТОВ ПО ХИРУРГИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е. А. ВАГНЕРА — НОВЫЙ ШАГ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

Амарантов Д. Г., Артамонова О. А., Черемных А. А., Токмаков Д. Г., Афанасьева Н. В., Денисова П. С.

Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера, г. Пермь, Российская Федерация

svetlam1@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2305

Аннотация. Объединение ординаторов и студентов в едином форуме — Всероссийской олимпиаде ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е. А. Вагнера позволило интенсифицировать процесс обучения хирургическим навыкам и знаниям у обеих категорий обучающихся. Участие в Олимпиаде способствовало развитию их оперативной техники, объединению молодых врачей и студентов, передаче профессионального опыта. Олимпиада стала сильным стимулирующим фактором для активной подготовки как студентов, так и ординаторов.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Актуальность

Развитие хирургического олимпийского движения в нашей стране имеет крайне высокий уровень: прак-

тически в каждом медицинском университете есть хирургическая команда, существует огромное количество олимпиад от внутривузовских состязаний до масштабных соревнований международного класса. При этом большинство олимпиад направлены на развитие профессиональных навыков студентов, совершенно не вовлекая в состязания ординаторов-хирургов. Это кажется проблематичным, поскольку одним из факторов постоянного прогресса является непрерывное совершенствование оперативной техники, в том числе в соревновательной среде. Безусловно, профессиональное сообщество осознает данную проблему и работает над созданием олимпиад для ординаторов-хирургов. Примером такого состязания является Всероссийская олимпиада по хирургии среди ординаторов памяти А. А. Вишневого, традиционно проводимая в НМИЦ хирургии им. А. В. Вишневого. Пермский государственный медицинский университет им. Е. А. Вагнера так же создал масштабное соревновательное мероприятие, объединяющее студентов и молодых врачей — Всероссийскую олимпиаду ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е. А. Вагнера. Подобное объединение явилось сильным стимулирующим фактором для активной подготовки обеих категорий обучающихся.

Цель

Представить итоги проведения Всероссийской олимпиады ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е. А. Вагнера.

Материалы и методы

Всероссийская олимпиада ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е. А. Вагнера была впервые проведена в 2024 году. С этого момента олимпиада стала традиционной. Ежегодно в олимпиаде принимают участие 15 команд из разных городов России, Казахстана, Узбекистана, Киргизии, состоящие из студентов и ординаторов-хирургов.

Результаты

Идея создания олимпиады для ординаторов зародилась в ходе работы со студенческой командной университета. Молодые хирурги, прошедшие школу олимпийского совершенствования, часто изъявляли желание продолжить соревновательную карьеру в более зрелом возрасте. При коммуникации с командами других университетов так же выяснилось, что такой запрос присущ как выпускникам медицинских вузов, так и наставникам ординаторов.

При создании линейки конкурсов нашей задачей было сформировать нетипичные, более сложные конкурсы, требующие не рутинного повторения оперативных приемов, а сочетания клинического мышления и совершенной хирургической техники. В этот момент было принято решение разделить конкурсы на два крупных блока — «Онкология» и «Военно-полевая хирургия». В качестве примеров конкурсов первого блока можно привести «Проксимальную резекцию желудка с D2-лимфодиссекцией и double-tract

реконструкцией», «Расширенную пульмонэктомию слева с резекцией бифуркации трахеи, медиастинальной лимфодиссекцией и наложением анастомоза между правым главным бронхом и трахеей»; в качестве операций второго блока особой интерес вызвали «Лапароскопическое ушивание раны тонкой кишки», «Ушивание раны сердца». Общее количество конкурсов составляло 16-17.

При подготовке к олимпиаде у многих команд возникла проблема вовлечения ординаторов в тренировочный процесс. Клинические ординаторы непрерывно задействованы в работе хирургических отделений, заведующие которых не склонны отпускать обучающихся на соревнования. В связи с этим, у них гораздо меньше возможностей уделять необходимое количество времени оттачиванию техники в учебной операционной в сравнении со студентами. Это побудило нас пересмотреть формат олимпиады: сделать смешанные команды, состоящие из студентов и ординаторов. Новый формат внес новый смысл в олимпийскую концепцию — объединение будущих хирургов разных статусов, что создало благоприятную среду для обмена профессиональным опытом.

На нашем хирургическом состязании было несколько линеек олимпийского зачета: отдельный зачет в каждом конкурсе, зачет по блокам конкурсов «Онкология» и «Военно-полевая хирургия» и традиционный общий зачет, представляющий собой сумму баллов за все конкурсные испытания. В связи с тем, что часть команд состояла из большого количества студентов и малого числа ординаторов, часть — практически полностью из ординаторов, уровень команд разнился. Для нивелирования этого неравенства было принято решение разделить общий зачет на две категории — зачет для команд, состоящих преимущественно из студентов, и зачет для старших команд, составленных из большого количества ординаторов. Главным индивидуальным призом олимпиады является кубок академика Е. А. Вагнера, предусмотренный для ординатора с безупречной хирургической техникой.

Ежегодно Всероссийская олимпиада ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е.А. Вагнера объединяет около 120 ординаторов и 110 студентов из России и других стран.

Обсуждение

В настоящее время акцент олимпийского движения делается на профессиональном развитии студентов. Однако каждый ординатор-хирург гораздо ближе к самостоятельной практике, чем даже самый перспективный студент. Это обуславливает необходимость создавать среду для развития оперативной техники именно ординаторов-хирургов. Одним из способов мотивировать молодого врача на совершенствование мануальных навыков является подготовка к соревнованиям хирургического профиля, что подчеркивает необходимость создания олимпиад для ординаторов-хирургов.

Выводы

Всероссийская олимпиада ординаторов и студентов по хирургии с международным участием имени академика Е. А. Вагнера является примером создания

благоприятной соревновательной среды для профессионального развития ординаторов-хирургов. Опыт проведения олимпиады такого формата будет полезен для разработки подобных хирургических состязаний для молодых врачей.

Материал поступил в редакцию 12.09.2026

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ» У МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Денякина В. М., Косцова Н. Г.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы, г. Москва, Российская Федерация

archelaya@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2306

Аннотация. В рамках настоящего исследования была сформулирована следующая рабочая гипотеза: применение высокореалистичных симуляционных технологий в процессе освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» способствует более выраженному росту уровня теоретических знаний, развитию клинического мышления, повышению субъективной удовлетворенности обучающихся образовательным процессом и формированию профессиональной уверенности по сравнению с традиционной методикой преподавания.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

Актуальность

Современное здравоохранение предъявляет все более высокие требования к практической подготовке медицинских сестер с высшим образованием. В настоящее время симуляционные технологии заняли важное место в современном медицинском образовании в связи с тем, что способны моделировать клинические ситуации, позволяя обучающимся отрабатывать оптимальные алгоритмы действий в безопасных условиях. Доказано, что их применение способствует формированию практических навыков и развитию способности принимать решения в сложных медицинских сценариях.

Цель

Внедрить симуляционные технологии в дисциплину «Пропедевтика внутренних болезней» у медицинских сестер с высшим образованием.

Материалы и методы

Для выявления степени влияния симуляционного обучения на качество освоения практических умений по разделу «Дыхательная система» дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» было организовано двухэтапное тестирование участников экспериментальной группы (ЭГ) и контрольной группы (КГ). Первый срез проводился до начала целенаправленного симуляционного цикла (входной контроль), второй — сразу после завершения всех тренингов (итоговый контроль). В качестве контрольной группы выступали студенты 3 курса, которые изучали тот же