

коліту та тромбозу мезентеріальних судин. Одному з пацієнтів була виконана лапароскопічна мобілізація сигмовидної кишки при трансанальній ендоректальній резекції прямої та сигмовидної кишки з накладанням колоректального анастомозу, при лікуванні хвороби Гіршпрунга. Всі оперативні втручання проводилися без конверсії. Накладання кишкових анастомозів проводилось екстракорпорально.

Висновки. Ендоскопічна хірургія є сучасним мініінвазивним методом лікування та повинна більш широко застосовуватись при більшості хірургічної патології органів черевної та грудної порожнини у дітей, а також і у вигляді діагностичних заходів патологічних станів.

Каніковський О.Є., Карий Я.В., Бабійчук Ю.В.

ПОКРАЩЕННЯ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ З ХІРУРГІЧНИХ ДИСЦИПЛІН

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

У підготовці майбутнього лікаря має значення набуття студентом, як базових теоретичних знань, так і оволодіння практичними навичками. Важливим у підготовці студентів до практичних занять з хірургічних дисциплін є самостійна робота напередодні заняття та отримання базових теоретичних знань на практичному занятті, які повинні поєднуватись з клінічними прикладами і отриманням необхідних практичних навичок.

Метою роботи є покращення підготовки студентів до практичних занять з хірургічних дисциплін.

Методика проведення практичних занять з хірургічних дисциплін вимагає осмислення студентом інформації, яка представлена на практичному занятті та постійного контролю за виконанням студентами навчальної програми. Тому обов'язковим є проведення на кожному практичному занятті тестового контролю. Однак, при цьому не повинен зменшуватись час на представлення

студентам найбільш складних і проблемних хворих у хірургічній клініці. Студенти повинні брати участь у визначенні провідного синдрому, проведенні диференційної діагностики, патогенетичного обґрунтування комплексної диференційованої програми лікування конкретного хворого. Для отримання необхідних практичних навичок студенти повинні проводити обстеження хворих у хірургічному відділенні, брати участь у підготовці пацієнтів до оперативних втручань, бути присутніми при проведенні операцій у конкретного хворого та проводити огляд хворих у післяопераційному періоді. Разом з тим, необхідно виховати у студентів глибоку повагу до медичного персоналу та своєї майбутньої спеціальності. Для цього потрібно враховувати нинішні можливості та потреби практичної охорони здоров'я. Окрім того, набагато простіше навчити студента хірургічної техніки за стандартними протоколами, ніж розбирати особливості лікування конкретного хворого і разом з викладачем шукати відповіді при обговоренні матеріалу на практичному занятті.

Таким чином, ключовим моментом у підготовці майбутнього лікаря є набуття студентом базових теоретичних знань, оволодіння практичними навичками та виховання у студентів глибокої поваги до медичного персоналу і майбутньої спеціальності.

Котенко О.Г., Федоров Д.О., Остапюшен О.М., Юзвук К.О.

ЛАПАРОСКОПІЧНІ РЕЗЕКЦІЇ В ХІРУРГІЧНОМУ ЛІКУВАННІ НОВОУТВОРЕНЬ ПЕЧІНКИ

ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології АМН
України ім. О.О. Шалімова»

Актуальність. За останні двадцять років мініінвазивні методики зробили стрімкий стрибок в своєму розвитку, але багато гепатобіліарних хірургів досить скептично відносяться до широкого впровадження лапароскопічного доступу при виконанні резекцій печінки. Це обумовлено по-перше технічними складнощами та