

EOS-рентгенографія, магнітно-резонансна томографія, 3D сканування, ультразвукова діагностика, муар-топографія.

Метою роботи було проведення огляду існуючих безпроменевих методик дослідження деформацій грудної клітки та порівняння результатів вимірювання 3D сканування та даних магнітнорезонансної томографії грудної клітки.

Для досягнення поставленої мети було проведено огляд баз наукової інформації Google Scholar, Pubmed за запитом «сканування грудна клітка», «3D сканування в ортопедії», «ортопедичне обстеження» тощо англійською мовою. Порівнювались результати обстежень амбулаторних пацієнтів, які знаходились на диспансерному обліку. Було проведено магнітно-резонансну томографію, антропометричне обстеження, сканування за допомогою 3D сканеру Structure sensor Mark II Pro при лійкоподібній деформації грудної клітки.

Результати: 3D сканування можливо застосовувати для спостереження за лійкоподібними деформаціями грудної клітки, як доповнення до клінічного огляду та МРТ, перспективним є використання при діагностиці та спостереженні за деформаціями грудної клітки як метод, що корелює з МРТ обстеженням. Під час проведення сканування, неочевидним, проте значним ускладненням проведення дослідження виявилась складність встояти нерухомо дітей дошкільного, молодшого шкільного віку. Серед інших методів обстежень, згідно з проведенням оглядом, особливо перспективними є проведення низькодозованого рентгенообстеження (EOS-рентгенографія).

Висновки. Використання 3D сканування для моніторингу лійкоподібної деформації грудної клітки є перспективним, як доповнення до проведення магнітнорезонансної томографії, що може значно покращити рівень діагностики, моніторингу та прогнозування та зменшити променеве навантаження загалом. Можливим, з огляду на впровадження систем 3D сканування в смартфонах є використання програм на основі штучного інтелекту або телемедицини для проведення самостійних скринінгів чи дистанційного консультування.

Лісецька І.С.
Івано-Франківський національний медичний університет,
м.Івано-Франківськ

ІННОВАЦІЙНИЙ СПОСІБ ОРГАНІЗАЦІЇ ІНФОРМАЦІЇ - СТВОРЕННЯ МЕНТАЛЬНИХ КАРТ

Реформування вищої освіти, у тому числі і медичної, передбачає впровадження новітніх освітніх технологій, що дозволяє підготувати майбутніх лікарів, здатних синтезувати набутий теоретичний і практичний матеріал, щоб вірно встановити діагноз та обрати лікування, самостійно прийняти рішення у нестандартних ситуаціях, тобто, розвинути у них клінічне мислення (Булах І.Є. та ін., 2007; Левків М.О., 2016). Встановлено,

що інформація, що подається у текстовому варіанті, засвоює біля 70 % здобувачів освіти, тоді як текст доповнений схемами, малюнками, таблицями – близько 95 % студентів. Крім того, з однієї сторони дозволяє охопити всю структуру поданого матеріалу, з іншої сторони – виявляє специфіку й особливості кожного елемента зокрема (Оленець С.Ю., 2016; Колтунович Т.А., Поліщук О.М., 2019). На кафедрі дитячої стоматології для покращення засвоєння інформації під час викладання предмету «дитяча терапевтична стоматологія» студентам IV курсу застосовуються сучасна методика структурування інформації - ментальні карти.

Ментальні карти – це техніка візуалізації мислення; спосіб запису, за допомогою списків та схем (наприклад, «дерева» або діаграм зав'язків). Головна відмінність ментальних карт від інших способів візуалізації полягає в тому, що ментальні карти активізують пам'ять, крім того вносять елемент творчості (Девід Сіббет, 2013).

Ментальні карти застосовуються з метою генерації ідей, прийняття рішень, упорядкування інформації та її опрацювання; «стратегічного думання» (можливості поглянути на проблематику повністю та враховуючи всі особливості); складання планів, розуміння своїх цілей, опису напрямів діяльності; ведення конспектів; створення презентацій і проектів, у яких відображено хід думок; проведення мозкових штурмів тощо (Поліщук О.М., 2019).

Ментальні карти можуть створюватись як способом малювання, так і шаблонним способом – у межах комп'ютерних програм, наприклад Google (www.coggle.it), Freemind, MindMeister (www.mindmeister.com), тощо.

Алгоритм створення ментальної карти: 1). визначення об'єкта вивчення (центрального поняття); 2). добір базових структурних одиниць, пов'язаних з основним об'єктом (основних гілок від основного поняття); 3). розташування структурних одиниць відносно основного поняття (гілок зі словами навколо основного вузла); 4). доповнення карти додатковими відомостями (гілками, що відходять від структурних одиниць); 5). редагування інтелект-карти (зауважуючи на недостатньо або перебільшено відтворені структурні вузли) (Романовський О.Г. та ін., 2018)

Отже, для кращого засвоєння інформації, удосконалення підготовки здобувачів освіти до підсумкової атестації та подальшої професійної діяльності доцільно використовувати різноманітні сучасні освітні технології, в тому числі створення ментальних карт.

Максименко А.І., Мосієнко А.С., Шешукова О.В., Поліщук Т.В.
Полтавський державний медичний університет, м.Полтава

**ПОКАЗНИКИ ІНТЕНСИВНОСТІ ТА ПОШИРНОСТІ
УСКЛАДНЕНОГО КАРІЄСУ У ДІТЕЙ ПЕРЕДМІСТЯ ТА
М. ПОЛТАВА**