

Діаметри просвіту зменшились. Відновлення метричних показників кінцевих відділів визначалось на 21 добу. Введення кріоконсервованої плаценти викликало збільшення всіх метричних показників проток до 7 доби спостереження. Від контрольних значень зовнішні діаметри і висота протокових glanduloцитів не відрізнялись до 14 доби експерименту.

Введення кріоконсервованої плаценти призводить до змін з боку обмінних і емнісних ланок гемомікроциркуляторного русла, посилення секреторної активності залозистих комплексів. Відновлення більшості морфологічних і метричних показників визначається до 14 доби спостереження.

О. М. Діаєнко, Д. М. Діаєнко
ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Луганськ

КОРЕКТУРНИЙ МЕТОД ДОСЛІДЖЕННЯ КОНЦЕНТРАЦІЇ УВАГИ ТА РІВНЯ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ СЛУХАЧІВ ПІДГОТОВЧОГО ВІДДІЛЕННЯ ДЛЯ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ У ВИЩОМУ МЕДИЧНОМУ НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ

Метою нашого дослідження є порівняння рівня працездатності та концентрації уваги, як суб'єктивних факторів навчання, в залежності від ступеня самостійності виконання завдань при застосуванні двох різних методик проведення практичного заняття з предмету «Загальний курс фізики» із студентами-іноземцями – слухачами підготовчого відділення ЛДМУ. Загальна кількість об'єктів дослідження – 37.

Для дослідження концентрації уваги та рівня працездатності нами був використаний метод коректурних проб – слухачам підготовчого відділення були запропоновані спеціальні бланки з літерами, розташованими у випадковому порядку (загальна кількість літер дорівнювала 350), вони повинні були викреслити визначену літеру, яка була вказана в інструкції. Коректурні проби проводилися на початку та наприкінці заняття; літери, визначені до викреслювання в залежності від етапу заняття, були різні. Час, відведений на коректурну пробу, - 5 хвилин на початку та 5 хвилин наприкінці заняття. Кількість викреслених літер свідчила про стан концентрації уваги та рівень працездатності студентів на початку та наприкінці заняття.

Проведене дослідження дозволяє зробити висновки про доцільність використання другої методики проведення практичного заняття – самостійне розв'язання задач студентами з використанням методичних розробок, конспектів лекцій, підручників та наступна співбесіда з викладачем.

Г. М. Кубицька, В. А. Полторанов, В. А. Болдирь, Г. Я. Кораля, Ю. М. Илюмская, П. И. Антарецько, Л. М. Котельська, Н. В. Баштан, Л. М. Сизова, Н. А. Приймачко, Л. С. Кобириченко
ВУЗ України, «Українська медична академія стоматологічної освіти», м. Болтава

ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ ИЗ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН НА КАФЕДРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ С ЭПИДЕМИОЛОГИЕЙ В УСЛОВИЯХ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Вхождение в Болонский процесс для украинского высшего медицинского образования важно из-за необходимости решить проблемы признания украинских дипломов студентов-иностранцев за рубежом, в том числе в их родных странах, повысить эффективность и качество образования, конкурентоспособность выпускников украинских вузов на европейском и мировом рынках труда. Основной задачей на этот период намечена реализация предусмотренной Болонской декларацией системы академических кредитов, аналогичной ECTS (Европейская кредитно-трансферная система). Именно ее рассматривают как средство повышения мобильности студентов при переходе с одной учебной программы на другую, а также передачи кредитов высшим учебным заведениям других стран.

Изучение инфекционных болезней представляет большой интерес для студентов-иностранцев, учитывая нестабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости во всем мире. Поэтому очень важен высокий квалификационный уровень будущих врачей по инфекционным болезням и эпидемиологии. Ведущая тенденция ECTS - значительное увеличение времени на самостоятельную работу студентов под контролем преподавателя. Самостоятельную работу студентов кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией представляет как систему обучения студента, которая постоянно совершенствуется. Для внедрения такой системы обучения необходимо использовать уже успешно действующие формы контроля: определение исходного уровня знаний, промежуточный контроль (в том числе компьютерный), итоговый контроль. Контроль означает выяснение и оценку знаний студентов, т.е. объема, уровня и качества усвоенного учебного материала, успехов в учебе, пробелов в знаниях, навыков и умений отдельных студентов или группы в целом с целью внесения необходимых изменений в процесс обучения для совершенствования его содержания, методов, средств и форм

організації. Контроль грає також важливу роль в процесі навчання - сприяє підвищенню відповідальності за виконання навчальних завдань, приучає до систематичної роботи, формує у студентів позитивні моральні якості.

Іншими не менш важливими видами навчальних заходів відповідно до навчального плану є лекції та практичні заняття. Тематику лекцій розкривають проблемні питання відповідних розділів інфектології та епідеміології. В лекційному курсі максимально використовуються різноманітні дидактичні засоби: мультимедійні презентації, навчальні фільми, слайди, таблиці російською та англійською мовами. Практичні заняття за методикою організації є клінічними, що передбачає обов'язкову роботу у ліжку хворого.

Таким чином, модульний підхід до вивчення інфекційних захворювань з епідеміологією дозволить підвищити мотивацію студентів-іноземців до навчання та сприятиме якісним змінам підготовки по дисципліні в цілому.

Ю.О. Дубосарська, З.М. Дубосарська, Т.А. Жерява, В.В. Лебедок, Ю.М. Луца
ДЗ "Дніпропетровська медична академія МОЗ України", м. Дніпропетровськ

ОПТИМІЗАЦІЯ СУЧАСНОГО ВЕДЕННЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ У ІНОЗЕМНИХ КЛІНІЧНИХ ОРДИНАТОРІВ

Європейське бюро ВООЗ сформулювало задачу перед державами – членами ВООЗ по програмі "Досягнення здоров'я для всіх" – створити ефективні механізми, які забезпечили б якість надання медичної допомоги пацієнтам в межах системи охорони здоров'я. У процесі навчання клінічних ординаторів-іноземців кінцевою метою є випуск високопрофесійних фахівців, але не менш важливим є формування особистості з творчим підходом до професійної діяльності, для чого іноземні клінічні ординатори, крім професійного тренінгу, повинні пройти і адаптивний.

Для досягнення цих багатограних цілей відправною крапкою повинні стати методи активного навчання на всіх етапах: при засвоєнні нового матеріалу, при осмисленні і систематизації знань, при формуванні умінь і навичок. Для цього на кафедрі розроблені сучасні комп'ютерні програми з найбільш актуальних питань: "Кровотечі в акушерстві", "Пізні гестози" та ін., навчальні посібники з актуальних питань акушерства, гінекології та перинатології, завдяки яким клінічні ординатори-іноземці можуть чітко засвоїти алгоритм дій при наданні невідкладної допомоги. На тренажерах вони можуть здобути необхідні практичні навички для надання допомоги при акушерських кровотечах, асфіксії новонароджених та ін.

Таким чином, використання комп'ютерних програм і тренажерів в навчальному процесі дає можливість поглибити клінічне мислення та придбати практичні навички згідно сучасних вимог до лікаря-спеціаліста акушера-гінеколога.

В.М. Дуліцька, М.А. Січак
Вінницький національний медичний університет ім. М.П. Дрозда, м. Вінниця

ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ГЕНЕТИКИ ІНОЗЕМНИМ ГРОМАДЯНАМ НА КЛІНІЧНІЙ КАФЕДРІ

Медична генетика у Вінницькому національному медичному університеті викладається іноземним студентам 5 курсу на кафедрі педіатрії №2 на російській та англійських мовах згідно програми, затвердженої МОЗ України та ЦМК з вищої освіти 2009р. Програма включає 1,5 кредиту, 45 годин, з яких-10 лекційних, 20 – практичних, СРС -15. Викладачі, які викладають предмет, мають спеціалізацію з медичної генетики, своєчасно проходять підвищення кваліфікації та атестуються при МОЗ України.

Практичні заняття проводяться на базі обласної дитячої клінічної лікарні, яка є багатопрофільним медичним закладом, включає 16 відділень і розрахована на 450 ліжок і поліклінічне відділення розраховане на 500 відвідувань за добу. На першому занятті студенти знайомляться з семіотикою спадкових хвороб, методами медичної генетики, такими як клініко-генеалогічний, складають родоводи, вирішують клінічні задачі. Засвоєння принципів діагностики спадкових хвороб проходить біля ліжка хворого у відділеннях лікарні. Велика увага приділяється принципам діагностики спадкових хвороб обміну, скринінгам новонароджених, медико-генетичному консультуванню і пренатальній діагностиці. Студенти вивчають кардіограми, результати уринолізису, ТШХ крові і сечі, ДНК діагностики, потового тесту. При відсутності хворих по тій чи іншій патології студенти отримують ілюстративний матеріал: фотографії фенотипів хворих з висписками з історій хвороб, відеоматеріал, ілюстровані атласи. На підсумкове заняття студенти отримують пакет документів, для відповіді на теоретичні і практичні питання.

М.О. Дуліцька, К.В. Радимська, Л.О. Лерчерсо, Л.М. Сірюк