

**Міністерство охорони здоров'я України  
Тернопільський національний медичний університет  
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України  
Українське наукове товариство патофізіологів  
Тернопільське обласне наукове товариство патофізіологів**

## **МАТЕРІАЛИ**

**Пленуму Українського наукового товариства патофізіологів  
“Особливості науково-педагогічного процесу в період пандемії  
COVID-19”**



**15–17 вересня 2022 року**

**Тернопіль – 2022**

метаболического синдрома знижує активність NO-синтаз на 9,7%. Активність аргіназ зменшується на 41,1% при порівнянні з групою метаболічного синдрому.

**Висновки.** Стимуляція організму щурів бактеріальним ліпополісахаридом *S.typhi* призводить до зниження інтенсивності змін в активностях ферментів циклу оксиду азоту, що обумовлені розвитком метаболічного синдрому.

**Акімов О.Є., Міщенко А.В., Соловйова Н.В., Назаренко С.М., Костенко В.О.  
ПРАКТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ПРИ ВИКЛАДАННІ ПАТОФІЗІОЛОГІЇ В  
ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ “COVID-19” І НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ ТА  
ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ**

*Полтавський державний медичний університет, м. Полтава, Україна*

Пандемія, що охопила світ внаслідок розповсюдження вірусу COVID-19 та його мутаційних варіантів, призвела до зміни низки парадигм в усіх сферах життя. Освітній процес не став виключенням. Для зменшення ризиків інфікування на практичних та лекційних заняттях здобувачів освіти, а також викладацького та допоміжного персоналу більшість занять була переведена на дистанційні освітні платформи. В Україні додатково до проблем із COVID-19 додаються ризики, що викликані вторгненням російських військ та прямим воєнним конфліктом із Російською Федерацією. Це призвело до збільшення необхідності в дистанційних освітніх платформах. Однак, зміна типу організації освітнього процесу з очного на дистанційний призвела до появи низки проблем при викладанні як практичних, так і теоретичних дисциплін.

Метою даної роботи є виявлення та аналіз найбільш розповсюджених проблем, що виникли при викладанні патофізіології на кафедрі патофізіології Полтавського державного медичного університету в період пандемії “COVID-19” та воєнного конфлікту з Російською Федерацією.

Першою проблемою, що виникає при зміні організаційної моделі освітнього процесу на дистанційну, є підвищення вимог до мотивації здобувача освіти до отримання якісних освітніх послуг. Здебільшого функцію «примусового мотиватора» традиційно здобувач освіти звик покладати на викладача. Проте вплив викладача значно зменшується при проведенні занять у дистанційній формі (ZOOM, Google Meets, Microsoft Teams), тому здобувач освіти має самостійно створювати мотивацію. Проте більшість здобувачів освіти виявились неготовими до самостійного створення необхідного рівня мотивації до занять.

Друга проблема тісно пов'язана із попередньою і полягає у збільшенні об'єму самостійної роботи здобувача освіти. За умов традиційного проведення заняття недоліки самостійної роботи компенсувались обговоренням теми практичного заняття безпосередньо під час його проведення. В дистанційному форматі, враховуючи феномен «зумового виснаження» (ZOOM-fatigue) дана компенсація стає неможливою.

Третя проблема – відсутність достатнього методичного забезпечення для організації практичних та лекційних занять у дистанційному форматі. Дана проблема виникла в зв'язку із раптовістю появи вірусу “COVID-19” та початку воєнного конфлікту з Російською Федерацією.

Раціональним шляхом вирішення описаних вище проблем є, перш за все, створення повноцінного методичного забезпечення дистанційного освітнього процесу, яке має включати:

1. Методи організації контролю за теоретичними знаннями.
2. Методи організації контролю за рівнем опанування практичних навичок.
3. Методи та засоби організації самостійної роботи здобувача освіти.

Після створення повноцінної методичної системи організації освітнього процесу в дистанційній формі рівень вимог до мотивації здобувача освіти та його завантаженість самостійним опануванням матеріалу заняття стануть значно меншими.

У підсумку слід зазначити, що описані вище проблеми не є вичерпними, проте є типовими і можуть бути вирішені шляхом створення методичної системи організації освітнього процесу в дистанційній формі.

**Андрєєва Т.О., Стоянов О.М.\*, Чеботарьова Г.М.\*\*\*, Стоянов А.О.\***  
**МОЖЛИВОСТІ КОМП'ЮТЕРОНОЇ ТОМОГРАФІЇ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ**  
**ХРЕБТА У ЛЮДЕЙ ТА ДОМАШНІХ ТВАРИН**

*Чорноморський національний університет ім. П. Могили, Миколаїв, Україна*

*\*Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна*

*\*\*ТОВ Ветеринарний центр «Фаворит» м. Одеса, Україна*

**Вступ.** Будова шийного відділу хребта (ШВХ) різних видів ссавців значно відрізняються за анатомо-фізіологічними особливостями та патофізіологічними процесами що проходять в ШВХ і організмі в цілому. Незважаючи на відмінності способу життя людей і домашніх тварин простежується схожість КТ даних при дегенеративно-дистрофічному процесі (ДДП), щодо випинання міжхребцевих дисків, деформуючого спондилоартрозу, спондилолістезу, стенозу спинномозкового каналу, компресії та ущільнення спинного мозку, корінців, гангліїв, проявів мієлопатії, тощо.

**Мета роботи.** Порівняльний аналіз КТ ознак органічних змін ШВХ людей, та різних порід, вагової категорії собак і котів і з ДДП.

**Матеріали і методи:** Аналізуючи КТ обстеження ШВХ у людей (n=65) та дрібних домашніх тварин (n=75) різних видів і вагових категорій, виявлено дегенеративно-дистрофічні зміни у хребцях шиї. Методом обстеження вибрана КТ ШВХ. У всіх людей (n=65), виявлено комбінація органічних патологічних ДДП ШВХ, зокрема-випинання міжхребцевого диску в сторону міжхребцевих отворів та дорзолатерально; деформуючий спондилоартроз у 51 особи (78 %); деформуючий спондилолістез у 30 осіб (46%), звуження спинномозкового каналу