Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Наукове товариство анатомів, гістологів,
ембріологів та топографоанатомів України

ЗБІРКА ТЕЗ ТА СТАТТЕЙ

науково-практичної інтернет-конференції
з міжнародною участю

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ВИВЧЕННЯ МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ

ПОЛТАВА
19-20 жовтня 2023 року

В ході ретельного обстеження ДВС нами були виявлені такі аномалії положення окремих зубів: тортоаномалію в 32,79 % випадків, вестибулярне положення зубів в 26,23 % та оральне положення в 11,48 %.

Серед пацієнтів із депривацією слуху, що мали I кл. за Енглем переважна більшість, а саме 75,41 % дітей мали скупчене положення зубів верхньої та нижньої щелеп, 39,34 % мали діастеми та треми. Встановлено достовірний прямий зв'язок скученності зубів та наявної супутньої патології у дітей (r=0.286, p=0.026).

Серед усіх обстежених ДВС нормальне перекриття у фронтальній ділянці спостерігали у 39,34 % осіб. Глибоке різцеве перекриття та глибокий прикус відмічали у 42,62 % ДВС. Лише у 2-х дітей виявлений відкритий прикус (3,3 %).

Також у 42.62 % ДВС спостерігали неспівпадіння центральної лінії та в 18,03 % дітей виявлено порушення прикусу в трансверзальній площині.

Висновки. Порушення прикусу у ДВС становлять 100%. Найбільш частою є патологія I кл. за Angle.

Соловйова Н.В., Кузнецова Т.Ю., Акімов О.Є., Міщенко А.В., Назаренко С., Костенко В.О.

Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна

Полтавський національний педагогічний університет ім. В. Г. Короленка, м.Полтава, Україна

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРИ ВИКЛАДАННІ КОМПОНЕНТИ «ПАТОФІЗІОЛОГІЯ» У ЗВО

Сучасна освітня політика нашої держави визначає найважливіші завдання вищої школи: підготовку компетентного, конкурентоспроможного фахівця, здатного реалізувати професійні завдання у складних умовах українського суспільства [1].

Патофізіологія належить до числа фундаментальних дисциплін, які здійснюють теоретичну підготовку лікарів, формують його науковий світогляд і лікарське мислення.

Метою вивчення навчальної дисципліни «Патофізіологія» є озброєння студентів знанням основних закономірностей розвитку патологічних процесів як необхідної передумови глибокого розуміння ними етіології, патогенезу, клінічних проявів, принципів терапії та профілактики різноманітних захворювань.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Патофізіологія» є:

– створення теоретичних основ для опанування здобувачами освіти клінічних дисциплін (внутрішні хвороби, хірургія, акушерство та гінекологія,

клінічна фармакологія, педіатрія, анестезіологія та ін.), що передбачають як інтеграцію викладання з основними клінічними дисциплінами, так і набуття глибоких знань з патофізіології, вміння використовувати ці знання в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності лікаря;

– формування методологічних основ клінічного мислення;

– забезпечення можливості проведення патофізіологічного аналізу клінічних ситуацій з метою подальшої діагностики, лікування, профілактики хвороб.

Освітньо-професійною програмою «Медицина» [3] передбачено, що після опанування ОК14 Патофізіологія формуються наступні програмні результати навчання:

– мають спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

Одним із напрямків удосконалення викладання предмету, поряд із традиційними формами навчання і оцінювання знань студентів, є використання тестового контролю. У нашій роботі із студентами широко використовуються наступні форми тестового контролю: поточний (на практичних заняттях) з детальним розбором кожного тесту та обґрунтуванням правильної відповіді під контролем викладача з його поясненнями та корекцією невірної відповіді, проміжний (при проведенні практичних навичок) та підсумковий (як допуск до підсумкового модульного контролю №1 та іспиту). Такі види контролю спрямовані на з'ясування ступеня засвоєння студентами різних розділів курсу, за якими у робочій програмі передбачено проведення підсумкових занять, а також для оцінки знань із тем, які винесені робочою програмою на самостійне вивчення. Для різних видів тестового контролю використовуються тестові завдання з банку даних «Крок-1» для максимальної підготовки студентів до складання ліцензійного іспиту.

З метою реалізації компетентнісного підходу при викладанні дисципліни потрібно постійно застосовувати новітні технології викладання матеріалу, засвоєння знань, мотивації та активізації навчальної діяльності здобувачів освіти, удосконалювати форми і методи навчального процесу. Так, при пояснювально-ілюстративному методі проведення заняття рекомендується розглянути найяскравіші приклади застосування будь-якого явища, потім підкреслити необхідність вивчення відповідної теорії. Перевагу потрібно віддавати, безумовно, прикладам із практичної медицини.

До важливих форм наочної роботи можна віднести індивідуальне розв'язування ситуаційних задач з їх наступним обговоренням, оскільки при їх

складанні враховані найбільш актуальні в клінічному сенсі теми, розроблені запитання стосуються етіології, механізмів розвитку та принципів патогенетичного лікування різноманітних нозологій. Тому власне при вирішенні ситуаційних задач студенти максимально наблизяться до практичної медицини, що сприятиме якнайкращому формуванню у них клінічного мислення. Слід зауважити, що попри кардинальні зміни, не слід відмовляться від таких традиційних форм опитування, як усне чи письмове опитування.

Таким чином, упровадження сучасних технологій у процес вивчення патологічної фізіології дозволяє вирішувати актуальні питання з підвищення професійної компетентності здобувачів освіти.

Література

1. Лінчевський О. В.,. Черненко В. М., П'ятницький Ю. С., Булах І. Є. Шляхи формування системи вищої медичної освіти України в сучасних умовах / О. В. Лінчевський, В. М. Черненко, Ю. С. П'ятницький, І. Є. Булах // Медична освіта. 2017. № 3. С. 6–9.

2. Освітньо-професійна програма Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина», галузі знань 22 Охорона здоров'я освітня кваліфікація: магістр медицини [Internet].ПДМУ; 2022, 35с. Available from: http://surl.li/fbylh.

Ткаченко П.І., Попело Ю.В., Лохматова Н.М., Білоконь С.О., Доленко О.Б., Коротич Н.М., Гоголь Я.А.
Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна

ПРОВОКУЮЧІ ЧИННИКИ ВИНЕКНЕННЯ ГОСТРИХ ГНІЙНИХ ОСЕРЕДКІВ ЩЕЛЕПНО ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ

Останнім часом значно погіршилися умови життя у дітей та підвищився ступінь дезорганізації адаптаційно-комплексаторних механізмів організму, що сприяє швидкому формуванню у них поліорганної патології з витікаючими наслідками. При цьому, вплив зовнішніх і внутрішніх несприятливих факторів, наявність соматичних захворювань, сприяє формуванню фону для активізації навіть умовно-патогенних мікроорганізмів у яких з'являється можливість проявляти свої вірулентні властивості. Тому досить часто із гнійних осередків виділяють як представників облігатної мікрофлори так і факультативні анаероби, а підвищення їх патогенності провокується преморбідними факторами і особливо це стосується саме запальних процесів одонтогенного походження.

Мета роботи. Встановити вірогідність впливу деяких факторів на виникнення гострих гнійних одонтогених процесів у дітей.