



## Матеріали

науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

### “Симуляційна медицина погляд в майбутнє”

(впровадження інноваційних технологій  
у вищу медичну освіту України)

м. Чернівці  
19 лютого 2021



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# **МАТЕРІАЛИ**

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,**

## **“МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ - ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ”**

*(впровадження інноваційних технологій  
у вищу медичну освіту України)*

**м. Чернівці**

**19 лютого 2021**

УДК : 378.147.091.33-027.22(061.3)

С 37

***Головний редактор:***

Бойчук Т. М. – в. о. ректора Буковинського державного медичного університету, д.мед.н., професор.

***Редакційна колегія:***

Геруш І. В. – к.мед.н., доцент, проректор з науково-педагогічної роботи.

Ходоровський В. М. - к.мед.н., доцент, начальник навчального відділу з сектором моніторингу якості освіти та інформаційно-аналітичного забезпечення.

Смандич В. С. - к.мед.н., керівник навчально-тренінгового центру симуляційної медицини, асистент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб.

Хлуновська Л. Ю. - к.мед.н., асистент кафедри педіатрії та медичної генетики.

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю лікарів, науковців та молодих вчених, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

**С 37** **Медична симуляція – погляд у майбутнє (впровадження інноваційних технологій у вищу медичну освіту України)** (для лікарів, науковців та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю. Чернівці, 19.02.2021 року: тези доп. / Чернівці: БДМУ. – 267 с.

**УДК : 378.147.091.33-027.22(061.3)**

**С 37**

Буковинський державний медичний університет, 2021

теоретичних питань. Середній бал при вихідному тестуванні склав 3,7, а підсумковий (після закінчення циклу) - 4,6, що свідчило про покращення рівня теоретичних знань курсантів, тобто рівень теоретичних знань при тестуванні після закінчення циклу зріс в 1,3 рази ( $p < 0,001$ ). При оцінюванні велика увага приділялася ефективності командної роботи: за результатами цього тестування було виявлено, що на початку навчання середня оцінка склала 2,8, а після закінчення циклу вірогідно зросла до 4,8 ( $p < 0,001$ ). Отримані результати говорять про те, що курсанти після завершення циклу тематичного удосконалення відчували себе набагато впевненіше теоретично та у виконанні низки практичних навичок.

**Висновки:**

1. Цикл тематичного удосконалення з гістероскопії в симуляційному центрі позитивно впливає на рівень теоретичних знань, на самооцінку лікарів акушерів-гінекологів, на якість виконання практичних навичок, і має важливе значення в підготовці лікарських кадрів.
2. Після тренінгів рівень практичних навичок значно зростає.
3. Оцінювання ефективності командної роботи після закінчення циклу достовірно зростає.

**Список використаних джерел**

1. Артьоменко В.В., Носенко В.М. Ефективність інноваційних методів симуляційного навчання лікарів акушерів-гінекологів. Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. Київ, 2016; 2(38):26-32.

## **ЗАСТОСУВАННЯ ЕНДОСКОПІЧНИХ ТРЕНАЖЕРІВ ПРИ ВИКЛАДАННІ КЛІНІЧНОЇ АНАТОМІЇ**

**Аппельханс О.Л., Урсу О.Ю., Матюшенко П.М.**

*Одеський національний медичний університет, м. Одеса*

Симуляційне навчання в медичних закладах освіти є невід'ємною частиною у професійній підготовці медичних кадрів. Такий вид навчання дає можливість кожному студенту відпрацювати професійні навички з надання медичної допомоги в безпечному навчальному середовищі.

Неможливо підготувати хірурга, що володіє сучасними високотехнологічними операціями, без використання симуляційних тренажерів. Крім того, процес підготовки до ендоскопічних втручань має обов'язково включати в себе цикл модельованого навчання.

На кафедрі нормальної та патологічної клінічної анатомії ОНМедУ для оволодіння практичними навичками в навчальному процесі з дисципліни «Клінічна анатомія» студенти мають можливість використовувати ендоскопічний тренажер „SimuVision LTS-40”. Тренажер застосовується в навчальному процесі для оволодіння практичними компетенціями створення інтракорпорального ендоскопічного шва та вузла, а також в оволодінні навичками захоплення тканини та візуалізації зображення в абдомінальній хірургії. В такий спосіб студенти засвоюють не тільки традиційні хірургічні методики, а й техніку ендоскопічних операцій.

Отже, медичний тренажер для розвитку хірургічних навичок при проведенні ендоскопічних операцій дозволяє покращити якість підготовки лікарів. Запровадження нових технологій також потрібне для вдосконалення кваліфікації викладачів кафедри при

навчанні інтернів, слухачів передатестаційних циклів. Робота з «віртуальним» пацієнтом надає можливість відпрацювати складні хірургічні маніпуляції без загрози для життя та здоров'я людини.

#### **Список використаних джерел**

1. Матеріали XV Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю 17-18 травня 2018 року. Тернопіль.
2. Martynova N.A., Posylkina A.V., Afonin B.V. Stages of creation of the exercise machine for working off of endoscopic skills//medico-ecological information technologies. The collection of articles on materials of a scientific and technical international conference. Kursk, 2016.S. 178-183
3. Специалист медицинского симуляционного обучения. Ред.: акад. В.А. Кубышкин, проф. А.А. Свистунов, М.Д. Горшков, З.З. Балкизов; сост.: М.Д. Горшков. М.: РОСОМЕД, 2016.

### **БЕЗПЕКА ПАЦІЄНТА: СИМУЛЯЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ВЕНОЗНОГО ДОСТУПУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ**

**Бабінцева А.Г., Годованець Ю.Д.**

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

Симуляційні технології – це сучасний засіб навчання медичного персоналу процедурним навичкам завдяки можливостям постачальників освітніх послуг, можливість представити прогресивні медичні практики. На сьогодні абсолютно чітко зростає усвідомлення важливості вимагати від лікарів та медичних сестер високого рівня компетентності щодо проведення інвазивних процедур у змодельованому середовищі перед їх виконанням на пацієнтах [1, 4].

Фахівці неонатальної служби повинні досконало володіти навичками встановлення венозного доступу у новонароджених дітей з абсолютною безпечністю та мінімальним дискомфортом для пацієнта. Внутрішньовенний доступ (канюляція) передбачає не лише розміщення катетерів у відповідному анатомічному місці, але також вимагає проведення профілактики болю, забезпечення умов асептики/антисептики, контролю та підтримки венозного доступу тощо [3].

Однією з складових підтримки безпеки пацієнта є детальне планування навчання медичного персоналу під керівництвом фахівців, які глибоко розуміють техніки та пов'язані з ними ускладнення. Протягом попередніх десятиліть спостерігався стрімкий прогрес у внутрішньовенній канюляції неонатальних пацієнтів від «голок-метеликів» до центральних венозних катетерів, які вводяться через периферичну вену. На просторах інтернету існує багато вебсайтів, які містять рекомендації, звіти та відео для самонавчання, але саме навчання під контролем є більш доцільним, ефективним та безпечним для пацієнта [2, 4].

У Навчально-методичному тренінговому центрі сучасних технологій перинатальної медицини на базі кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, Україна) проводяться семінари-тренінги «Забезпечення венозного доступу у новонароджених дітей». До участі у тренінгах залучаються лікарі-неонатологи, дитячі анестезіологи, педіатри, анестезіологи, лікарі екстреної медичної допомоги та сімейної медицини у системі безперервного професійного розвитку, а також лікарі-інтерни з фаху «Неонатологія» та «Педіатрія» у