



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

ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ СИМУЛЯЦІЙНОЇ ОСВІТИ В МЕДИЦИНІ.

Дмитрієва А.А., Бобровська Н.П.

Харківський Національний Медичний Університет

Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків

Опис симуляційних методів у медицині зустрічається багато років потому. Симуляційне навчання є однією з основних технологій практичних навичок в медицині. З кожним роком зростає інтерес до симуляційного навчання з реалізацією доступних модулів і технологій.

Мета роботи - погляд історії та методології використання симуляційної техніки в медичній освіті.

Вперше описаний метод симуляції зустрічається в трактатах Авіценни, де наведено спосіб навчання репозиції кісткових уламків на моделі збирання розбитого глечика [1]. У XVIII ст. у Франції було вперше використано спеціалізований пристрій - матка жінки [2].

Надалі в 1900 р. на медичному факультеті Будапештського університету створена одонтологічна лабораторія, яка займалася технологіями освітнього фантомного процесу. У 1909 р. було створено робочі місця, оснащені фантомними головами зі знімними, штучними та натуральними зубами, портативними стоматологічними бормашинами та освітлювачами [3].

У 1952 р. лікар Imre Foldvari розробив навчальну програму з фантомного курсу в оперативній стоматології та ортопедії. У 1968 р. в Університеті міста Майамі був сконструйований манекен для відпрацювання навичок діагностики стану серцево-судинної системи. В кінці 1980 р. розроблені електричні фантомні установки для потреб хірургічної стоматології [4]. У 2003 р. фахівцями з Шотландії був сформульований принцип симуляційного навчання. У 2004 р. David Gaba дав визначення, що «симуляційне навчання - це техніка, яка дозволяє збагатити або замістити практичний досвід учня за допомогою штучно створеної ситуації, що має місце в реальному світі в повній інтерактивній манері».

Класифікація Guillaume Alinier (2007) передбачає, що всі симулятори можна розділити на 6 рівнів залежно від складності реалізованого етапу навчання:

- 1 письмові симуляції;
- 2 3Д-моделі;
- 3 комп'ютерні симуляції;
- 4 стандартизований пацієнт;
- 5 симулятори пацієнта середнього класу;
- 6 інтерактивні симулятори пацієнта.

Отже, зростання інтересу до симуляційного навчання пов'язане не тільки з реалізацією доступності модулів і технологій, а й з вивченням проблематики як в історичному плані, так і з точки зору нових розробок.

Список використаних джерел

1. Батаев М.Н. Абу Алиибн Сина - великий мыслитель, ученый-энциклопедист средневекового Востока/М.Н.Батаев//М.Сампо.-2002.-400 с.
2. Адмакин О.И. Симуляционное обучение в стоматологии/ О.И. Адмакин, А.В. Севбитов, Е.А. Скатова, А.Е.Дорофеев//М.-2014.-157с.
3. Балкизов З.З. Исторический очерк стоматологического симуляционного образования/ З.З. Балкизов, Ю.Л. Васильев// Журнал «Медицинское образование и профессиональное развитие».- 2017.- 4 (30).- с.29-34

4. Delva I.I., Lytvynenko N.V., Delva M.Y., Pinchuk V.A. Симуляція у медичній освіті: історія розвитку. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії.-19 (2).- с.183-185.

ДОСВІД ВПРОВАЖДЕННЯ СИМУЛЯЦІЙНИХ HIGH-FIDELITY ТЕХНОЛОГІЙ У НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ВНУТРІШНІ ХВОРОБИ»

Сгоренко О.С., Первак М.П., Онищенко В.І., Караконстантин Д.Ф.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса

Серцево-судинні захворювання є найбільш частою причиною смерті у світі. Ішемічна хвороба серця — основна причина летальності від серцево-судинних захворювань [1, 2]. Однією з основних причин смертності хворих в Україні також є захворювання серцево-судинної системи. На теперішній час розповсюдженість серцево-судинних захворювань в нашій країні дуже велика. Основну частку в структурі кардіальної патології займає гострий коронарний синдром (ГКС) [3]. ГКС – це збірне поняття, що включає в себе інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST (STEMI), інфаркт міокарда без елевації ST (NSTEMI) та нестабільну стенокардію.

Мета дослідження. Визначити ефективність використання в процесі післядипломного навчання лікарів-інтернів спеціальності «Внутрішні хвороби» симуляційних high-fidelity технологій за допомогою проведення тренінгового навчання за темою: «Гострий коронарний синдром».

Нами було обрано рандомізовану групу лікарів-інтернів «Внутрішні хвороби» першого року навчання, 2019-2020 навчального року, в кількості 33 осіб, у яких за програмою навчання проводилися заняття у вигляді вхідного/вихідного тестування (тестові завдання КРОК-2, КРОК-3) і тренінгів з використанням high-fidelity симулятора дорослої людини (HAL S3201) з проведенням брифінгу та дебрифінгу з використанням аудіо/відеоапаратури.

Оцінювання при тестуванні проводилось за стандартною 5-бальною шкалою, та при проведенні сценаріїв з урахуванням результату проведеного сценарію.

Було вивчено і систематизовано результати навчання, які показали наступне: на першому занятті відсоток лікарів-інтернів, які вміють своєчасно діагностувати гострий коронарний синдром становив 27,3 % ($p < 0.05$) за результатами тестувань, а на заключному занятті рівень діагностування ГКС за результатами тестів та проведених сценаріїв складав - 75,7 % ($p < 0.05$).

Отримані результати можуть свідчити про те, що заняття з використанням симуляційних high-fidelity технологій позитивно впливають на підготовку майбутніх фахівців галузі охорони здоров'я, і значно підвищують вихідні результати отриманих даних щодо рівня діагностування ГКС під час симуляційних сценаріїв.

Список використаних джерел

1. Shanthi Mendis; Pekka Puska; Bo Norrving; World Health Organization (2011). Global Atlas on Cardiovascular Disease Prevention and Control (en). World Health Organization in collaboration with the World Heart Federation and the World Stroke Organization. с. 3–18. ISBN 978-92-4-156437-3.