



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

місце залежно від теми заняття - на фантомах і моделях як під час занять, так і в позаурочний час із черговим викладачем (за попереднім записом) протягом всього періоду навчання. Одночасно студенти, спостерігаючи за роботою викладача під час навчально-лікувального процесу, вчать не тільки лікувати карієс та його ускладнення у маленьких пацієнтів, а і мистецтву спілкування з батьками дитини та налагоджуванню контакту між лікарем та дитиною.

Висновки. Отже, на кафедрі дитячої стоматології студентам створені всі можливі умови для успішного засвоєння практичних навичок із предмету „дитяча терапевтична стоматологія” під час симуляційного навчання. Застосування фантомів для відпрацювання практичних навичок у студентів IV курсу стоматологічного факультету при викладанні дитячої терапевтичної стоматології позитивно впливає на засвоєння ними практичної частини, стимулює активніше працювати самостійно, відпрацьовувати практичні навички, які необхідні для їх професійної діяльності.

Список використаних джерел

1. Колесник ТВ, Смольянова ОВ. Використання майстер-класів для формування навичок виконання медичних маніпуляцій на кафедрі пропедевтики внутрішньої медицини. Медична освіта. 2018;1:79-81.
2. Корда ММ, Шульгай АГ, Запорожан СЙ, Крицак МЮ. Симуляційне навчання у медицині – складова частина у процесі підготовки лікаря-спеціаліста. Медична освіта. 2016;4:17-20.
3. Максименко СД, Філоненко ММ. Педагогіка вищої освіти. Підручник. – К.: ТОВ «Видавництво «Центр навчальної літератури». 2014: 286 с.
4. Петрушанко ТО, Островська ЛЙ, Попович Ю. Значення фантомних занять у формуванні практичних навичок майбутніх лікарів-стоматологів. Український стоматологічний альманах. 2016;1(2):94-7.
5. Самойленко АВ, Салюк ОД, Орищенко ВЮ, Бабенко ВМ, Коновалова ДО та ін. Досвід викладання пропедевтики терапевтичної стоматології в умовах кредитно-модульної системи організації навчального процесу. Медичні перспективи. 2012;4(17):15-7.
6. Щербатюк НЮ, Горішний ІМ, Чорномидз ІБ. Засвоєння студентами практичних навичок при вивченні педіатрії. Медична освіта. 2019;3:35-8.

ФОРМУВАННЯ М'ЯЗОВОЇ ПАМ'ЯТІ ЯК РЕЗУЛЬТАТ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ

Лозюк І.Я., Хлуновська Л.Ю., Годованець О.С., Щербата І.В.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Впровадження в науковий процес симуляційних технологій дозволяє в разі покращити засвоєння та вдосконалення практичних навичок, уникнути більшості передбачуваних помилок в процесі надання невідкладної допомоги постраждалим, налагодити комунікативність у роботі медичної команди. Інноваційні технології сучасності дозволяють відтворити різні клінічні ситуації. Студенти Буковинського державного медичного університету мають чудову можливість за допомогою штучно змодельованих імітованих клінічних ситуацій із залученням сучасного навчального

обладнання відпрацювати конкретні практичні навички не завдаючи шкоди здоров'ю людини. Саме регулярне та неоднократне повторення сприяє утворенню умовно-рефлекторних зв'язків і формує м'язову пам'ять, що є запорукою успіху при наданні комплексу невідкладних заходів для порятунку людського життя, особливо в стресових ситуаціях. Основною, звичайно, в цьому процесі є робота мозку, який зберігає інформацію про кількість і якість м'язових скорочень, і коли дані збережені, мозок не залучається в їх відтворення. В цьому випадку напрацьовані дії доводяться до автоматизму і зберігаються в м'язовій пам'яті.

Поняття “м'язова пам'ять” має чимало трактувань. Е. Герінг вважав, що будь-який подразник залишає своєрідний матеріальний відбиток - фізіологічний слід, що відображається у наступному відтворенні. У роботах Р.Семона матеріальний відбиток порівнюється з енергетичними змінами матерії – енграмами. В той самий час І.Павлов стверджував, що рухова пам'ять утворюється на основі закріплення умовно-рефлекторних зв'язків руху і складних динамічних поєднань післядій процесів збудження (динамічного стереотипу) [1]. П.Анохін підкреслював важливу роль акцептора дії, який завдяки певним зворотним зв'язкам утворює механізми формування пам'яті. Ці зв'язки впливають на етапні неспівпадіння і кінцеве співпадіння бажаного результату з отриманим на побудову пам'яті [2]. За П.Рудиком, зміст полягав у м'язових образах вивчених рухів, м'язово-рухових уявленнях форми, величини швидкості, амплітуди рухів, їх послідовності, темпу та ритму[3]. Відпрацьовується саме інерція рухів.

У результаті довільної та тривалої діяльності мнемічних функцій на основі аферентного синтезу відбувається кодування рухової інформації в еталон - моторну програму дій. Багаторазове успішне виконання моторної програми (позитивне підкріплення умовно-рефлекторних зв'язків) породжує, з погляду психології, відчуття впевненості у собі, в оволодінні виконавчою технікою (вміннями і навичками), а з фізіологічної - формує руховий динамічний стереотип, який знімає смисловий динамічний контроль за пусковими імпульсами для кожного руху виконавського акту, таким чином розширюються способи коригування виконавчими діями [4]. Якщо медичний працівник тривало не повертається до своєї практичної діяльності, то у нього з'являється відчуття, що він розучився виконувати певну навичку. Це означає, що пропріоцептивний образ розпався і його потрібно відновлювати.

Отже, використання симуляційного методу в процесі підготовки майбутніх медичних працівників дозволяє нам ретельне та регулярне відпрацювання необхідних навичок, формує, розвиває та закріплює м'язову пам'ять. Дає можливість керувати симуляційними сценаріями різного рівня складності. Доведені до автоматизму набуті навички не тільки покращують ефективність навчання, а й дають можливість майбутнім лікарям надати якісну допомогу пацієнтам, роблячи її більш послідовною та надійною. В майбутньому це дозволить нам попередити та уникнути лікарської помилки, покращити тривалість та якість життя людини.

Список використаних джерел

1. Павлов И.П. Избранные произведения . – М.:Госполитиздат , 1949.
2. Анохин П.К. Ориентировочный рефлекс и ориентировочно-исследовательская деятельность. – М.,1958.
3. Рудик П.А. Психология. - М., 1976.
- 4.Ильин Е.П. Умения и навыки : нерешенные вопросы // Вопросы психологии. - 1986. - № 2. – С. 138-148.