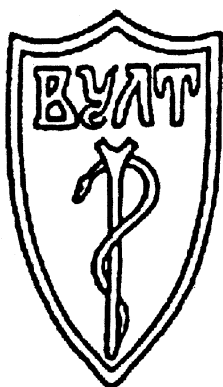


245-10

січень-грудень 2014, том 11, число 1-4 (80-83)



Українські Медичні Вісті

Науково-практичний часопис

Всеукраїнського Лікарського Товариства

Ukrainian Medical News

The scientific & practical journal of the

Ukrainian Medical Association

Засновано 1918 року як часопис Всеукраїнської спілки лікарів у Києві, відновлено 1997 р.

XV конгрес СФУЛТ

м.Чернівці

16 – 18 жовтня 2014 року

МАТЕРІАЛИ

2

1

ЧЕРНІВЦІ – КИЇВ – ЧІКАГО

0

4

об'єктивних переживань хворих, реалізація яких передбачає наявність розгорнутої клінічної картини захворювання, що в певній мірі ускладнює вчасне виявлення хвороби. Новий поштовх у дослідженні методів діагностики надали у 2008 році низка шведських та американських дослідників (Nielzén.S., Olsson O., Nehlstedt S.). У своїх дослідженнях автори вказують на особливості психоакустики, зокрема відчуття ритму у хворих на депресію, що було теоретичною базою для розробки нових об'єктивних методів дослідження. Важливо зазначити, що діагностика шизофренії на основі запропонованого авторами методу, дає можливість діагностувати захворювання на ранніх етапах, в тому числі, у продромальній стадії. Очевидно, що результати таких досліджень є вагомим підґрунтям для подальшого наукового пошуку у цьому напрямку.

У. НАПРЯМКИ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ

Кривецька І.І., Кривецький І.В.

**м. Чернівці, Україна, кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології
Буковинський державний медичний університет**

Депресивні стани, які мають місце у переважній більшості хворих на розсіяний склероз погіршують їх якість життя. Проте наявність у таких хворих супутніх порушень функції тазових органів провокує наростання проявів тривоги та депресії, що, в свою чергу, ускладнює соціальну адаптацію.

Метою нашого дослідження було оцінити ефективність симптоматичного лікування гіперрефлексії сечового міхура у хворих на розсіяний склероз з застосуванням толтеродина L-тарtrate та антидепресанту селективного походження гіперіцина. В дослідження були включені 22 хворих з РС з ознаками гіперактивності сечового міхура. Серед них 12 жінок та 10 чоловіків. Для оцінки симптомів тривоги та депресії використовувалися опитувальники: опитувальник депресії Бека та тест Спілберґера – Ханіна.

Пацієнти I групи отримували толтеродин по 2 мг двічі на день, а пацієнти II групи отримували толтеродин по 2 мг двічі на день та гіперіцин по 300 мг 3 рази на день тривалістю 1 місяць.

Оцінка ефективності проводилась по шкалі IPSS шляхом заповнення анкет до та після лікування. Через 30 днів: – у хворих I групи частота нічних сечовиділень скоротилась і у 32% хворих припинилась, частота денних сечовиділень скоротилась на 40%. У хворих II групи – у 67% хворих зникла ніктурія і частота денних сечовиділень скоротилась на 53%, а середній показник депресії по шкалі Бека зменшився до 1 (до лікування - 5), середній показник депресивності по шкалі Спілберґера – Ханіна склав 19,2 (до лікування - 30,8). Після оцінки заповнених анкет до та після лікування встановлено, що сумарна оцінка по шкалі розладів сечовиділення після лікування знизилась з $34,5 \pm 2,4$ до $23,8 \pm 2,9$ ($p < 0,05$). Отримані результати виявили більш ефективною комбіновану терапію проявів гіперактивного сечового міхура конкурентним антагоністом холінергічних рецепторів толтеродином та антидепресантом гіперіцином.

298. МЕТЕОЗАЛЕЖНІСТЬ ТА ЦЕРЕБРАЛЬНА ВЕНОЗНА НЕДОСТАТНІСТЬ У ХВОРИХ НА ВЕГЕТАТИВНУ ДИСТОНІЮ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПОТЕНЗІЄЮ

Кричун І.І., Пашковський В.М.

м. Чернівці, Україна, Буковинський державний медичний університет

Актуальність. Вегетативна дистонія (ВД) виявляється у більш ніж 50% людей та є станом, який значно впливає на якість життя, особливо часто через наявність метеозалежності.

Метою дослідження було вивчення стану церебрального венозного кровообігу у хворих на ВД з артеріальною гіпотензією.

Матеріали та методи. Обстежено 56 хворих на ВД з артеріальною гіпотензією. Для виявлення ступеня вегетативних порушень були використані анкети О.М. Вейна (2000). Дослідження венозного кровотоку проводилось шляхом проведення екстракраніальної доплерографії на апараті «Сономед-325» за стандартними методиками.

Результати дослідження. У обстежених хворих сума набраних балів за анкетами О.М. Вейна (2000) складала від 25 до 76, що відповідає наявності ВД. У всіх хворих спостерігалась виражена метеозалежність у вигляді виникнення головного болю, важкості в голові, зниження працездатності та вираженої втоми перед змінами погоди, частіше перед дощем. Інтенсивність головного болю зменшувалась від прийому кави чи чорного шоколаду. Проведене доплерографічне обстеження у даних хворих виявило зниження кровотоку по магістральним венам, часто асиметричне на тлі артеріальної дистонії та виражених пресистолічних венозних хвиль і випуклого дикротичного зубця над хребцевими артеріями, що свідчило про підвищення внутрішньочерепного тиску на тлі зниженого венозного відтоку.

Висновки. В основі метеозалежності у хворих на ВД з артеріальною гіпотензією лежить порушення церебрального венозного кровообігу. Тому рекомендується в комплексне лікування даного контингенту хворих включати венотонізуючі засоби.

НМУ імені О.О. Богомольця багато уваги приділяють питанням медичної етики та деонтології в процесі викладання основ внутрішньої медицини, постійно підкреслюючи, що в самому слові «лікар» криється доброта, людське тепло, відданість, чуйність, милосердя. Адже саме професійна мораль лікаря підіймає його над історією, часом.

Ми зацікавилися, чи готові наші студенти до виконання в майбутньому високої місії лікаря-гуманіста. З цією метою ми провели опитування серед студентів. Результат був обнадійливий: майже всі студенти-стоматологи навчаються в університеті за покликанням, вони мріють стати справжніми фахівцями, допомагати людям, творити добро. Матеріальна винагорода за працю була на другому місці.

Ми навіть не сподівалися, що невдовзі станемо свідками того, що наша молодь заслугує на найвищу оцінку людської гідності, милосердя, самопожертви. І доказом цьому став Євромайдан 2013/2014 рр. Сьогодні ми з гордістю можемо заявити, що наші студенти – медики, мужні, порядні, справедливі, розумні, справжні патріоти України. Ризикуючи своїм життям, вони рятували поранених, допомагали лікарям у здійсненні невідкладної допомоги постраждалим, а студенти молодших курсів виконували місію волонтерів.

Висновок. Питання етики та деонтології є надзвичайно важливими в процесі формування майбутніх лікарів у вищих навчальних медичних закладах.

35. ВИКОРИСТАННЯ В НАУКОВО-ДОСЛІДНІЙ РОБОТІ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ МЕТОДУ ПРОЕКТІВ – ЗАПОРУКА ПІДВИЩЕННЯ ПРОФЕСІЙНИХ ЗНАТЬ ІНТЕРНІВ І ВИКЛАДАЧІВ

Корчинська О.А., Корчинський Б.М.

м. Львів, Україна

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

На сьогоднішній день очевидним є той факт, що для удосконалення своїх теоретичних і практичних знань, підвищення професіоналізму, викладачі вищих навчальних закладів повинні займатися науковою роботою. Реалізація деяких наукових планів може здійснюватися через організацію науково-дослідної діяльності студентів і лікарів-інтернів, коли мова іде про медичні заклади. Ефективним методом для вирішення конкретної проблеми з використанням знань з різних галузей медицини і одержанням відчутного результату своєї праці в післядипломній медичній освіті є метод проектів. Проект – це попередньо розроблений план організації науково-дослідної діяльності лікарів-інтернів по темі навчальної програми під керівництвом викладача. Через проектну діяльність лікарів-інтернів можуть збагнути практичне значення отриманих ними теоретичних знань.

Метод проектів завжди зорієнтований на самостійну діяльність лікарів-інтернів – індивідуальну, парну чи групову, яку вони виконують протягом певного проміжку часу. Нами найчастіше використовувалися групові проекти, які передбачали вирішення певної проблеми, інтегруючи знання і вміння, отримані під час навчання, та досягнення конкретного результату, готового для використання в практиці лікаря акушера-гінеколога, групою інтернів. Освітні цілі впроваджуваної педагогічної технології були досягнуті педагогами і слухачами.

Таким чином, метод проектів є ефективним інтерактивним методом, який вчить самостійно мислити, виділяти проблему, окреслювати її розв'язання і досягати конкретних результатів в медичній практиці.

36. РОЛЬ ІНТЕРАКТИВНОЇ ЛЕКЦІЇ В ПЕДАГОГІЧНОМУ ПРОЦЕСІ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРЯ

Кривецька І.І.

м. Чернівці, Україна кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології

Буковинський державний медичний університет

Основним принципами, які обумовлюють розвиток системи вищої освіти України в сучасних умовах є створення інноваційного простору на основі освітньої і наукової підтримки. Особливістю змін, що відбуваються в медичній освіті, є збільшення годин на самостійну роботу, при скороченні аудиторних та лекційних годин. Такі зміни потребують перебудови всіх форм навчального процесу, в тому числі і лекційних.

Перспективним напрямком є вдосконалення традиційного лекційного заняття з залученням інтерактивних технологій, які забезпечують надбання знань студентами при їх безпосередній активній участі. Роль лектора використати їхні знання в побудові логічного пояснення і доповнити їх тими, якими

жени не володіють, чи забули, бо тільки так вибудується логічний ланцюг: етіологія, патогенез, клініка, патогенетичне лікування, профілактика тощо. І якщо хоч декілька перших ланок в ньому створять самі студенти, то далі їм буде цікаво слідувати за його побудовою викладачем. Ще цікавішим і продуктивнішим є поточний дистанційний контроль з використанням коротеньких тестових запитань, висвітлених на екрані та відповіді на які необхідно дистанційно. Даний тип лекцій буде корисним для покращення майстерності лектора, оскільки підготовка такої лекції вимагає старанного відбору, структурування і шліфування матеріалу, підбору відповідного ілюстративного матеріалу, власного створення схем та алгоритмів

Інтерактивна лекція дає змогу студентам аналізувати і систематизувати отриману інформацію, перевірити свої знання в процесі лекції, перетворює банальний процес «створення конспекту під диктовку» на розуміння цілісної проблеми, яка винесена на лекцію.

37. МЕТОДИ ПОКРАЩАННЯ ВИКЛАДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ «МЕДСЕСТРИНСТВО В ПЕДІАТРІЇ» СТУДЕНТАМ КОЛЕДЖУ (СПЕЦІАЛЬНІСТЬ «СЕСТРИНСЬКА СПРАВА» /ОКР - МОЛОДШИЙ СПЕЦІАЛІСТ/).

Макарова О.В., Хомко О.Й., Лобанова Т.О.

Буковинський державний медичний університет, м.Чернівці, Україна

Вступ. Сучасний розвиток медичної освіти вимагає нових підходів до організації навчального процесу. Прогрес науки вимоги сьогодення зумовили пошук і впровадження нових технологій у систему навчання.

Основна частина. Впровадження інноваційних технологій робить заняття більш доступним і цікавим, активізує навчально-пізнавальну діяльність. Створення лекційних презентацій дозволяє акцентувати увагу студентів на основних моментах теми, спостерігати міжпредметні зв'язки.

Викладач мотивує навчальну діяльність студентів, спонукає їх до навчання, організовує навчальний процес таким чином, щоб він мав максимальний ефект. Має місце удосконалення тематичних навчальних кімнат, оснащення їх сучасним обладнанням, ефективно використовувати матеріально-технічної бази кафедри, особливо в клініці. Викладач повинен керуватися насамперед тим, що потрібно навчити студента творчо підходити до вивчення та засвоєння матеріалу, вміло користуватися набутими знаннями.

Важливо змінювати технології викладання та розвивати у студентів клінічне мислення. Активізація навчально-пізнавальної діяльності буде досягнута лише при впровадженні інноваційних технологій при яких заняття стануть більш доступними, цікавими і повними.

Висновок. 1. Особливості підготовки студентів на сучасному етапі вимагають суттєвого покращення підготовки до вивчення дисципліни «Медсестринство в педіатрії» у вищому навчальному закладі.

2. Впровадження нових інноваційних технологій організації роботи та навчального процесу забезпечує належну підготовку фахівців, яка відповідає сучасним медичним стандартам.

38. ЗАПРОВАДЖЕННЯ НОВІТНІХ СВІТОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ В УЧБОВИЙ ПРОЦЕС ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ

Мойсеєнко В.О.

м. Київ, Україна, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

За 30-річний період від проведення Першого Конгресу СФУЛТу за сприяння Міністерства охорони здоров'я та закордонних справ України на базі різних медичних ВУЗів України у рамках Конгресів Світової Федерації Українських Лікарських Товариств (СФУЛТ) неодноразово розглядалося питання покращення медичної освіти у вишах. Особливого значення набуває інформаційна децентралізація освіти, яка сприяє актуальному вирішенню проблем щодо забезпечення соціальної рівності, а саме створення рівних можливостей для отримання належної медичної освіти незалежно від місця проживання, а також стану здоров'я і соціального статусу. Створення віртуального навчального середовища є високо економічним. Запровадження дистанційних засобів навчання, вебінари та дидактичний супровід високопрофесійними викладачами створює нові можливості для вивчення питань формування та реалізації здорового способу життя, організації медичної допомоги, розробки нових медичних технологій, ознайомлення з досягненнями сучасної медицини, екології, фітотерапії.