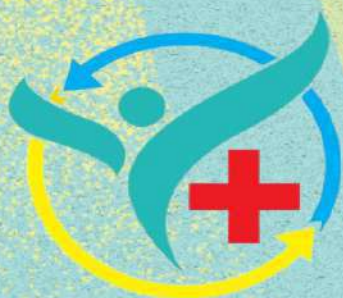


**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**м. Чернівці
20-21 лютого 2025**

**МАТЕРІАЛИ
З НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
"МЕДИЧНА СИМУЛЯЦІЯ-
ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ"**



УДК: 378.147.091.33–048.63:61(063)

М 42

Головний редактор:

Ігор Геруш — ректор закладу вищої освіти Буковинського державного медичного університету, д.мед.н., професор.

Редакційна колегія:

Володимир Ходоровський — к.мед.н., доцент, проректор із науково-педагогічної роботи;

Сергій Сажин — к.мед.н., доцент, начальник навчального відділу із сектором моніторингу якості освіти та інформаційно-аналітичного забезпечення;

Віталій Смандич — к.мед.н., керівник навчально-тренінгового центру симуляційної медицини, доцент кафедри внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб;

Людмила Хлуновська — к.мед.н., доцент кафедри педіатрії та медичної генетики;

Валерія Андрієць — викладач коледжу Буковинського державного медичного університету, кафедра суспільних наук та українознавства;

Віталіна Сокорська — провідний фахівець навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Віталій Поточняк — фахівець I категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Василь Бондар — фахівець II категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини;

Едуард Зуб — фахівець I категорії навчально-тренінгового центру симуляційної медицини.

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

М 42 Медична симуляція — погляд у майбутнє (для лікарів, науковців та молодих учених): наук.-практ. конф. з міжнар. участю.

Чернівці, 20–21.02.2025 року: тези доп. /Чернівці: БДМУ. — 292с.

УДК: 378.147.091.33–048.63:61(063)

М 42

Буковинський державний медичний університет, 2025

навички відстоювання своєї особистої думки, поглиблює знання з пропонованої проблеми.

Завдяки технічним параметрам така лекція є легко інтегрованою в сучасне інформаційне освітнє середовище, а за рахунок естетичної привабливості (на відміну навіть від електронного конспекту лекцій) не залишиться поза увагою студентів. Та головне, має бути забезпечений необмежений доступ до представленої інформації, що практично стиратиме часові і просторові обмеження учасників освітнього процесу в оволодінні навчальним матеріалом.

Отже, використання різних видів мультимедійних лекцій при вивченні пропедевтики внутрішньої медицини сприятиме підвищенню продуктивності лекційного заняття через активізацію уваги та навчально-пізнавальної діяльності студентів; забезпечить оптимальне емоційне навчальне середовище, створить комфортні умови для запам'ятовування нового матеріалу.

Список використаних джерел:

1. Мультимедійні технології та засоби навчання: навчальний посібник /
2. А. М. Гуржій, Р. С. Гуревич, Л. Л. Коношевський, О. Л. Коношевський; за ред. академіка НАПН України Гуржія А. М. — Вінниця: Нілан-ЛТД, 2017. — 556 с.
3. Мультимедійні системи як засоби інтерактивного навчання: посібник / ав.: Жалдак М. І., Шут М. І., Жук Ю. О., Дементієвська Н. Пінчук О. П., Соколюк О. М., Соколов П. К. / За редакцією: Жука Ю. О. — К.: Педагогічна думка, 2012. — 112 с.
4. Носенко Т. І. Інформаційні технології навчання: навчальний посібник /Т.І. Носенко. — К.: Київ. ун-т ім. Бориса Грінченка, 2011. — 184 с.
5. Царенко О. М. Методологічні аспекти використання мультимедійних засобів у навчальному процесі / О. М. Царенко // Науковий вісник Льотної академії. Серія: Педагогічні науки: зб. наук. пр. — Кропивницький: КЛА НАУ, 2017. — Вип. 1. — С. 213–218

**ДОСВІД ВИКЛАДАННЯ МАЙСТЕР-КЛАСІВ
ЛІКАРЯМ-КУРСАНТАМ АКУШЕРАМ-ГІНЕКОЛОГАМ ЗА
ДОПОМОГОЮ СИМУЛЯЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ**

Бербець А.М.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Вступ. Симуляційні майстер-класи є однією з новітніх форм післядипломного навчання лікарів в Україні. Вони мають низку переваг, порівняно з традиційними курсами тематичного удосконалення, серед яких: орієнтованість на певну тему, яка цікавить курсантів, порівняно невелика тривалість у часі, що полегшує навчання лікарів без відриву від основного місця роботи, невисока вартість. Водночас, майстер-класи мають і свої недоліки, головний із яких — швидкоплинність навчання і пов'язані із цим труднощі щодо засвоєння і повторення вивченого матеріалу. Покращити засвоєння матеріалу курсантами можна з використанням освітніх симуляційних технологій.

Основна частина. Представляємо досвід викладання майстер-класів на кафедрі акушерства та гінекології Буковинського державного медичного університету на прикладі майстер-класу «Вакуум-екстракція плода в сучасній акушерській практиці». Цей освітній захід має тривалість 3 робочих дні, протягом яких передбачено 10 академічних годин занять. Розподіл годин є таким: 2 години лекцій, 6 годин практичних (в тому числі симуляційних) занять, 2 години на контроль знань у вигляді тестових завдань (1 година — «вхідний» контроль, 1 година — заключний контроль знань за підсумками майстер-класу). Освітній захід розраховано на лікарів акушерів-гінекологів, які працюють в акушерських відділеннях та пологових залах. Мета майстер-класу — поглиблення теоретичних знань та практичних навичок із використання акушерських вакуумних пристроїв у лікарів, які є цільовою аудиторією заходу.

Лекційний матеріал ознайомлює слухачів із теоретичною базою застосування вакуумних акушерських пристроїв, після чого курсанти проходять практичні заняття з використання вакуумних пристроїв «Medela» та «Kiwi». Після ознайомлення з будовою і основними принципами використання згаданих пристроїв курсанти переходять до власне симуляційної частини майстер-класу.

Симуляційна частина майстер-класу має дві мети, перша з яких полягає в тому, щоб за допомогою відпрацювання на акушерському тренажері (фантом, лялька) виробити та/або покращити в курсантів моторні навички з використання вакуумних акушерських пристроїв. Після демонстрації навички викладачем кожен курсант має можливість самостійно відпрацювати її потрібну кількість разів, але не менше, ніж тричі. Друга мета — відпрацювати здатність до прийняття клінічних рішень. Досить часто в пологовому залі під час другого періоду пологів навіть досвідчені акушери стикаються з труднощами, пов'язаними з прийняттям безпосередньо клінічних рішень. Через це вакуумні пристрої

використовуються із запізненням, наслідком чого може бути народження дитини в стані асфіксії різного ступеня тяжкості. На нашій кафедрі викладач, відповідальний за ці майстер-класи, пропонує курсантам різні клінічні сценарії, коли лікар повинен прийняти рішення про накладання вакуумного пристрою на передлежачу частину плода в умовах дефіциту часу та інформації. У підсумку дії кожного курсанта піддаються дебрифінгу (ненаказовому клінічному розбору), а правильність дій перевіряється за допомогою чек-листа. За відгуками лікарів, які пройшли наш майстер-клас, час, необхідний для прийняття клінічного рішення про використання вакуумного акушерського пристрою для прискорення розродження, значно скоротився, і перевага надається пристрою «Medela».

Висновки. Використання симуляційних технологій при навчанні лікарів акушерів-гінекологів, що працюють у пологових залах, повинно мати на меті не тільки відпрацювання практичних навичок, але й навчання вчасному прийняттю клінічних рішень в умовах дефіциту інформації та часу. Це дасть змогу досягти навчальних цілей, наслідком чого буде покращення перинатальних результатів і зменшення відсотка дітей, народжених у стані асфіксії.

Список використаних джерел:

1. Assisted vaginal birth. (Green top guideline No. 26.)
<https://www.rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/assisted-vaginal-birth-green-top-guideline-no-26/>.
2. Vacuum-assisted vaginal birth. (UpToDate review.)
<https://www.uptodate.com/contents/vacuum-assisted-vaginal-birth-technique>.
3. Семків, А., & Смандич, В. (2025). СИМУЛЯЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ЯК ОСНОВА ФОРМУВАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ В МЕДИЦИНІ. Матеріали конференцій МНЛ, (20 грудня 2024 р., м. Івано-Франківськ), 445–446. Вилучено з
<https://archive.liga.science/index.php/conference-proceedings/article/view/1504>.
4. Datta, R., Upadhyay, K., & Jaideep, C. (2012). Simulation and its role in medical education. Medical journal, Armed Forces India, 68(2), 167–172.
[https://doi.org/10.1016/S0377-1237\(12\)60040-9](https://doi.org/10.1016/S0377-1237(12)60040-9).
5. de Visser, H., Watson, M. O., Salvado, O., & Passenger, J. D. (2011). Progress in virtual reality simulators for surgical training and certification. The Medical journal of Australia, 194(4), S38–S40.
<https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.2011.tb02942>.