

Проблемно-орієнтоване навчання студентів в рамках програми TEMPUS спрямоване на удосконалення практично-орієнтованої діяльності студентів, від засвоєння теоретичних знань до їх практичного застосування. Необхідність впровадження експериментального навчання в повсякденну педагогічну практику Вищих навчальних закладів медичної освіти, як один із засобів нестандартного підходу до викладання дисципліни, підтверджувалось і отриманими результатами добровільного тестування студентів IV курсу медичного факультету (2010 та 2008 року зарахування), за методикою Кэттела «Культурно-вільний тест на інтелект (CFIT)». Так, у 46,94% студентів IV курсу медичного факультету (28,57% - з бюджетної та 18,37% - з контрактної форми навчання), що вступили до Запорізького державного медичного університету у 2010 році, показник рівня IQ перевищував 110 балів, що свідчило про високий рівень їх інтелектуального розвитку та природну обдарованість. Для порівняння, тільки 21,04% студентів 2008 року зарахування на перший курс навчання (по 10,52% з бюджетної та контрактної форми навчання), набрали високу кількість балів. Це свідчило про те, що з кожним новим навчальним роком постійно збільшувалась кількість обдарованих студентів, що вже на початку навчання мали високий потенціал до успішного старту в оволодінні майбутньої професії. Тому досвід проекту «TEMPUS», як одного із найефективніших засобів розкриття інтелектуальних здібностей, можна запропонувати для впровадження в навчальний процес всіх студентів медичного факультету. Саме іновативний підхід до навчання з можливістю обміну міжнародним досвідом дає найбільш плідні результати в розвитку креативності студентів, що дозволить їм не тільки не розчаруватися у майбутній професії та підвищити свою успішність, а й примножити свої природні здібності і повною мірою реалізуватись у своєму покликанні.

УДК: 004.616.1

## **ОСОБЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

Якубовская С.В., Высоцкая Е.В., Никонов В.В.

*Харьковский национальный университет радиоэлектроники*

**Ключевые слова:** инфаркт миокарда, исход заболевания.

За последнее десятилетие медиками зафиксирован существенный рост сердечно-сосудистых заболеваний. Анализ общей смертности населения Украины свидетельствует, что 65% составляет смертность от болезней системы кровообращения. Ведущее место среди них занимает инфаркт миокарда (ИМ) [1].

ИМ – это заболевание сердца, вызванное недостаточностью его кровоснабжения с очагом некроза сердечной мышцы, является переходной формой ишемической болезни сердца (ИБС) [2]. Пациент с ИМ нуждается в экстренном проведении интенсивной терапии и выборе лечебной стратегии. А

выбор лечебно-профилактических мероприятий (ЛПМ) напрямую зависит от качественного и своевременного прогноза исхода заболевания, который обладает некоторыми особенностями.

Активное внедрение в медицину методов математического моделирования существенно расширило возможности диагностики и терапии заболеваний.

Важными особенностями определения исхода заболевания является определение функции выживаемости и риска летального исхода с момента проявления ИМ и в течение всего периода наблюдения за пациентом, а также прогнозирование возникновения и исхода рецидива ИМ (РИМ), так как от этого зависит выбор тактики лечения и интенсивной терапии.

Применяемые ранее методы не позволяют определить исход заболевания у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, так как не учитывают всю специфику заболевания.

**Целью** исследования является выявление особенностей определения исхода заболевания у пациентов перенесших ИМ с использованием методов множественной регрессии и ординальной классификации (ОРКЛАСС).

На основе регрессионного анализа [3] авторами разработана математическая модель определения выживаемости больных перенесших ИМ. В качестве параметров модели, влияющих на исход ИМ, выбраны информативные показатели: СОЭ (скорость оседания эритроцитов), тромбоциты и связанный билирубин. Для этих показателей были установлены пороговые (критические) значения: для СОЭ - 15 мм/ч, тромбоцитов –  $360.0 \cdot 10^9/\text{л}$ , связанного билирубина – 5.1 мкмоль/л. Синтезированная модель позволяет определять мгновенный риск наступления смерти без привязки к времени наступления ИМ.

Еще одной особенностью определения исхода заболевания является прогнозирование возникновения и исхода рецидива ИМ. С использованием методологии вербального анализа с применением порядковой классификации альтернатив, а именно метода ОРКЛАСС [4] было построено решающее правило, которое позволяет определить возникнет ли у пациента рецидив ИМ, и каковы будут его последствия (закончится рецидив летальным исходом или нет).

**Выводы.** Таким образом, к особенностям определения исхода заболевания у пациентов перенесших инфаркт миокарда можно отнести необходимость комплексного учета факторов оказывающих наибольшее влияние на выживаемость больных.

Разработанная математическая модель позволяет определять мгновенный риск наступления смерти, а построенное решающее правило – возможность возникновения рецидива ИМ и его последствия, что важно для своевременного изменения врачебной тактики.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Юшина В.Д. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: // Официальный сайт Алчевского городского совета. URL: ([http://www.al.lg.ua/ua/soc\\_sf/zdorovyie/medvseh2014.php](http://www.al.lg.ua/ua/soc_sf/zdorovyie/medvseh2014.php)). (Дата обращения 25.10.2015).
2. Вершинин В.Г. Болезни сердца: Аритмии, инфаркт миокарда, стенокардия, сердечная астма [Текст] / В.Г. Вершинин. — М.: Сова ВКТ, 2008. — 127с.
3. Гланц С. Медико-биологическая статистика [Текст] / С. Гланц. — М.: Практика, 1999. — 459 с.
4. О.И. Ларичев Вербальный анализ решений [Текст] / О.И. Ларичев. — М. Наука, 2006. — 181 с.

УДК: 378.141.4 + 316.774

### **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КОМПЬЮТЕРНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА НАБОРА 2015 – 2016 УЧЕБНОГО ГОДА КАФЕДРЫ БМК ФБМИ**

Яценко В.П., Фурдыга К.В., Волосына Н.А.

*Национальный технический университет Украины  
"Киевский политехнический институт"*

**Ключевые слова:** студент, первый курс, компьютерная компетентность, гендерные особенности.

**Цель.** Изучить общую характеристику и гендерные особенности компьютерной компетентности студентов первого курса набора 2015 -2016 учебного года кафедры биомедицинской кибернетики факультета биомедицинской инженерии НТУУ «КПИ» для разработки организационных мероприятий с целью ее совершенствования при подготовке специалистов по специальности «Информационные управляющие системы и технологии» .

**Материалы и методы.** Для реализации поставленной цели был проведен опрос 52 студентов первого курса кафедры БМК по специально разработанной анкете с последующим анализом полученных результатов методами вариационной статистики.

**Результаты.** Результаты проведенного исследования общей характеристики компьютерной компетентности студентов первокурсников представлены в таблице 1.

Таблица 1

Формат компьютерной компетентности \ группа	БС-51 ( % )	БС-52 ( % )	Среднее значение
- «чайник»	10	8	9
- обычный пользователь	52	65	58
- владею средствами программирования	38	27	33