

ВИКЛАДАННЯ УРОЛОГІЇ СТУДЕНТАМ ІV КУРСУ З ВИКОРИСТАННЯМ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

Г. В. Бачурін, М. А. Довбиш, В. І. Бачурін, А. О. Губарь

Запорізький державний медичний університет

Сьогодення вимагає від співробітників вищих навчальних закладів України постійно підвищувати якість підготовки молодих спеціалістів і зокрема лікарів-урологів. Застосування технологій сприяє виконанню цієї задачі.

Застування мультимедійної техніки протягом п'яти років дозволило скоротити навчальний час на 25–30 %. В цей період в аудиторії маємо звичку разом зі студентами оглянути хворого, провести обстеження з демонстрацією спеціальних методів (цистоскопія, катетеризація сечового міхура, тощо). Окрім того допомогти студенту зрозуміти патогенез того чи іншого захворювання. Це саме те, що студент не має змоги зробити вдома, але він повинен бачити і знати специфіку обстеження урологічного хворого. Застосування мультимедійної техніки дозволяє студенту побачити та закріпити ті знання, що він отримує в аудиторії. Він наприклад бачить хід оперативного втручання, а асистент йому

розтлумачує незрозумілі моменти. Тобто студент фактично приймає участь. Якщо наприклад, застосовувати необхідні фантоми (розпил тазу чоловіка чи жінки), то студент бачить співвідношення органів і теж набуває навички. Ми застосовуємо муляж від фірми MSD (США), котрий демонструє можливу патологію з боку передміхурової залози. На це витрачаємо не більше 20–25 хвилин, а група студентів у складі 10–12 осіб отримує чудову можливість запам'ятати всі ті зміни, що відбуваються у передміхуровій залозі.

Ми помітили, що студенти стали більше цікавитись урологією, про що свідчать збільшення з кожним роком інтернів-урологів.

Висновок. Технології дуже корисні в навчальному процесі. Слід їх постійно вдосконалювати та за їх допомогою підвищувати якість підготовки молодих лікарів. Тим більше, щоб краще інтегруватись в Європейський Союз.

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ РОЗДІЛУ «ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ» НА КАФЕДРІ ХІРУРГІЇ № 1 З УРОЛОГІЄЮ ТА МАЛОІНВАЗИВНОЮ ХІРУРГІЄЮ ІМЕНІ ПРОФЕСОРА Л. Я. КОВАЛЬЧУКА

А. Д. Беденюк, В. В. Мальований, Л. Є. Війтович

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Вступ. За сучасних швидкоплинних і постійних змін в світі новітніх технологій є необхідність в постійному удосконаленні системи освіти. Основною з вимог для конкурентоспроможності освіти, поза всякими сумнівами, є і її якість, що забезпечує формування високого рівня фахової компетентності випускників.

Основна частина. На теперішній час вивчення розділу «торакальна хірургія», як складової частини навчальної дисципліни «Хірургія», забезпечує втілення принципу наскрізності викладання, що сприяє підвищенню якості підготовки студентів. При цьому воно базується на вивченні студентами базових дисциплін, так як метою розділу для студентів є засвоєння анатомофізіологічних особливостей органів грудної порожнини (ОГП); знати етіологію, патогенез та класифікацію, клінічну картину захворювань ОГП; визначити методи діагностики, алгоритми консервативного та хірургічного лікування вказаних захворювань; знати принципи післяопераційного лікування та реабілітації хворих з патологією грудної порожнини; засвоєння фактори ризику виникнення ускладнень; трактувати результати лабораторного та інструментального дослідження; володіти загальними принципами лікування, надання невідкладної допомоги, реабілітації і профілактики хірургічних захворювань ОГП. Завжди приділяється достатня увага вихованню клінічного мислення у студентів. Теоретичне навчання тісно переплітається з практичною підготовкою студентів за рахунок високого рівня діагностичної та лікувальної спроможності клінічної бази кафедри (торакальне відділення КЗ ТОР «Тернопільська університетська лікарня», завідувачем якого є доцент кафедри), активної лікувальної роботи викладачів та їх високого професійного рівня.

Програма виконання практичної частини заняття включає курацію тематичного хворого; участь в інструментальних і апаратних методах обстеження (рентгенографія або ендоскопія, ультразвукове дослідження, комп'ютерна томографія та ін.), діагностично-лікувальних процедурах (перев'язки, пункції, дренування, мікротрахеостомії, інгаляції, налагодження аспіраційної системи та інших маніпуляцій, та ін.), а також присутність чи асистенцію під час виконання операційних втручань. Особлива увага приділяється курації хворих з травмою грудної клітки, деструктивними, нагнійними захворюваннями легень та плеври, що входить до переліку навиків матрикулярної книжки.

Висновки. Підсумовуючи наші досягнення у фаховій підготовці студентів-медиків у сучасних умовах навчання, розділ «торакальна хірургія» стимулює зацікавленість до вивчення складного вузькоспеціалізованого теоретичного матеріалу, наголошуючи на необхідності формування клінічного мислення. Дана методика викладання циклу надає студентам можливість отримати теоретичні знання та формувати професійні вміння для діагностики та надання медичної допомоги при захворюваннях органів грудної порожнини.

Література

1. Terepyshchyy S. (2007) Standartyzatsiya vyshchoyi osvity v informatsynomu suspil'stvi. Vyshcha osvita Ukrayiny, 3, 38 – 43. [in Ukrainian]
2. Martin G Tolsgaard, Kulamakan M Kulasegaram and Charlotte Ringsted. (2017) Practical trials in medical education: linking theory, practice and decision making. Medical Education, 51(1), 22-30.