

не тільки з акушерсько-гінекологічною патологією, а й із залученням інших фахівців викладання даної дисципліни вимагає різних підходів, в тому числі і інтерактивних методів навчання.

Метод «кейс-стаді» — це конкретні клінічні ситуації, «вигадані» пацієнти, складні клінічні випадки і т. і. При цьому лікарі-інтерни роблять формальну усну оцінку ситуації і пропонують аналіз представленого «кейс – стаді», свої рішення і рекомендації. [3].

При визначенні загрозливих станів і надання невідкладної допомоги в акушерстві та гінекології використовується метод «кейс-стаді». Перевагою даного методу є навчання лікарів-інтернів ЗПСМ працювати з інформацією: здійснювати її збір, аналіз і на цій основі приймати рішення. Адже від правильності рішення лікаря ЗПСМ в екстремній ситуації залежить не тільки здоров'я, а й життя матері та дитини.

Висновок Таким чином, метод «кейс – стаді» доцільно проводити у вивченні невідкладних станів з акушер-

ства та гінекології, що дозволяє стимулювати пізнавальну активність лікарів-інтернів ЗПСМ, вдосконалити навички розв'язання комплексних завдань, виробити у майбутніх фахівців з сімейної медицини навички конструктивного співробітництва [2].

Література

1. Підходи до підготовки сімейних лікарів в Україні та країнах Європи / Ю. В. Вороненко, О. Г. Шекера, В. І. Ткаченко [та ін.] // Український медичний часопис. –2014. – № 3. – С. 101–103.

2. Оптимізація практичної підготовки фахівців сімейної медицини на до дипломному рівні навчання / Л. С. Бабінець, Н. Є. Боцюк, Н. І. Корильчук, [та ін.] // Медична освіта. –2017. – № 4. – С. 5–8.

3. Юлдашев З.Ю., Бобухжаев Ш.И. Инновационные методы обучения: особенности кейс-стади метода обучения и пути его практического использования / Ташкент. IQTISOD-MOLIYA, 2006. 86с.

ПРО НЕОБХІДНІСТЬ ЗБІЛЬШЕННЯ ГОДИН ДЛЯ ВИКЛАДАННЯ КЛІНІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА ОПЕРАТИВНОЇ ХІРУРГІЇ ЯК БАЗОВОЇ ДИСЦИПЛІНИ МЕДИЧНИХ ВНЗ

Григор'єва О.А., Скаковський Е.Р., Камишина В.А., Лазарик О.Л., Писаренко А.С., Булдишкін В.В.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Клінічна анатомія та оперативна хірургія є базовою дисципліною, яка формує клінічне мислення, необхідне для майбутніх лікарів будь-якого фаху [1].

Основна частина. Згідно сучасному навчальному плану вивчення клінічної анатомії скорочено до 90 годин (3 кредита), серед яких 10 годин лекційних, 30 практичних та 50 годин відведено на самостійну роботу. При цьому для студентів медичних факультетів предмет «клінічна анатомія та оперативна хірургія» викладається протягом четвертого семестру, коли студенти ще не мають поняття про клінічну практичну роботу, тому виникають деякі труднощі у вивченні цієї дуже цікавої та необхідної дисципліни. Протягом вивчення клінічної анатомії та оперативної хірургії студенти повинні навчатись використанню цілісного підходу до хворого, користуючись регіонарним принципом вивчення будови тіла. Окрім цього слід звернути увагу на те, що години, які виділені на практичні заняття, практично не можуть включити огляд, не говорячи про практичні навички, всіх регіонарних ділянок. Не вистачає часу на засвоєн-

ня та закріплення таких необхідних практичних навичок, як кишкові, судинні шви, шви нервів та сухожилок, втручання при гнійних процесах, легування магістральних судин, які студент повинен засвоїти при вивченні даної дисципліни, тому що окрім кафедри клінічної анатомії та оперативної хірургії, він аніде не буде мати цієї можливості. Відсутність цих практичних навичок у майбутніх фахівців хірургічного та військового профілю недопустимо особливо в сучасних умовах наявності бойових дій у зоні АТО.

Висновок. Тому, вважаємо доцільним збільшити кількість годин для викладання клінічної анатомії та оперативної хірургії до 120 годин (4 кредита) (20 годин лекцій/ 60 годин практичних занять/ 40 годин самостійної роботи), та перенести вивчення клінічної анатомії та оперативної хірургії на 5-й та 6-й семестр (3 курс).

Література

1. Закон України № 1556-VII від 01.07.2014 «Про вищу освіту».

ВИКОРИСТАННЯ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОГО ПІДХОДУ В ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ

Грищенко О. В., Лахно І. В., Пак С. О., Ромаєва В. П., Шевченко О. І., Струк Т. А.

Харківська медична академія післядипломної освіти

Курс акушерства і гінекології для лікарів-інтернів передбачає поєднання високого теоретичного рівня матеріалу та широкого спектру практичних навичок, що мають бути засвоєні під час навчання у базовій клініці [1, 3, 5]. Оскільки відомо, що більшість захворювань людини мають походження з внутрішньоутробного періоду, то ця спеціальність є однією з найважливіших для збереження здоров'я нації. Зниження материнської смертності є одним із завдань тисячоліття, що відображено у документах Організації Об'єднаних Націй [5].

Базова підготовка передбачає оволодіння не лише практичним акушерством, але й медициною плоду, ендокринною гінекологією, сучасними мініінвазивними оперативними втручаннями і репродуктивними технологіями. На кафедрі перинатології, акушерства і гінекології традиційно викладання окремих тем проводиться визнаними спеціалістами у відповідній галузі, що мають значний досвід лікування профільних хворих. Додаткові можливості у підвищенні якості презентації учбового матеріалу може надавати використання міждисциплінарного підходу [2,