

WayScience



1st International Scientific and
Practical Internet Conference

«Ways of science development
in modern crisis conditions»



I Міжнародна науково-практична
інтернет-конференція

**«Шляхи розвитку науки
в сучасних кризових умовах»**

Редакція Міжнародного електронного науково-практичного журналу «WayScience»

Матеріали подані в авторській редакції. Редакція журналу не несе відповідальності за зміст тез доповіді та може не поділяти думку автора.

Шляхи розвитку науки в сучасних кризових умовах: тези доп. I міжнародної науково-практичної інтернет-конференції, 28-29 травня 2020 р. – Дніпро, 2020. – Т.2. – 611 с.

(Ways of science development in modern crisis conditions: abstracts of the 1st International Scientific and Practical Internet Conference, May 28-29, 2020. – Dnipro, 2020. – P.2. – 611 p.)

I міжнародна науково-практична інтернет-конференція «Шляхи розвитку науки в сучасних кризових умовах» присвячена теоретичним та прикладним дослідженням, розробці пропозицій розвитку науки в середовищі загроз та нових викликів.

Тематика конференції охоплює всі розділи Міжнародного електронного науково-практичного журналу «WayScience», а саме:

- державне управління;
- філософські науки;
- економічні науки;
- історичні науки;
- юридичні науки;
- сільськогосподарські науки;
- географічні науки;
- педагогічні науки;
- психологічні науки;
- соціологічні науки;
- політичні науки;
- філологічні науки;
- технічні науки;
- медичні науки;
- хімічні науки;
- біологічні науки;
- фізико-математичні науки;
- інші професійні науки.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ДИТЯЧОЇ ОНКСТОМАТОЛОГІЇ В ІНТЕРНАТУРІ ЗА ФАХОМ «СТОМАТОЛОГІЯ»

Стоян О.Ю.

к. мед. н., доцент

Денисова О.Г.

к. мед. н., доцент

Харківський національний медичний університет, кафедра стоматології

На сьогодні онкоепідеміологічна ситуація в Україні характеризується безперервним зростанням рівня онкологічної захворюваності, зокрема у дитячого населення. Останнім часом увагу стоматологів привертає проблема діагностики пухлин і пухлиноподібних утворень ЩЛД у дітей, які зустрічаються значно частіше, ніж прийнято вважати. За даними деяких авторів (Е. Ю. Симановська, Л. Н. Македонська, Г. Г. Краснощогова), пухлини ЩЛД у дітей зустрічаються у 12,4 - 21,7 % онкологічних хворих. У дитячому віці переважають пухлини м'яких тканин обличчя, органів порожнини рота і шиї (60 %), кілька рідше спостерігаються пухлини лицьових кісток (40 %).

Мета інтернатури зі стоматології - підготовка лікарів-стоматологів відповідно до вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики спеціаліста з одночасним забезпеченням контролю за якістю підготовки лікарів з питань надання допомоги означеному контингенту пацієнтів.

Пухлини м'яких тканин обличчя в дитячому віці складають майже 63 % від усіх онкологічних захворювань щелепно-лицевої ділянки. Онкологія дитячого віку істотно відрізняється від онкології дорослих за характером процесу. Значно рідше у дітей виявляють злоякісні новоутворення епітеліального генезу (рак), в основному утворюються пухлини мезенхімального походження (саркома). Тож наголос на питання щодо обізнаності у розділі дитячої хірургічної стоматології визначається необхідністю у підготовці лікаря-стоматолога із відповідним рівнем знань.

Ефективність лікування хворих злоякісними пухлинами в сучасних умовах залежить головним чином від їх надранішньої, ранньої та своєчасної діагностики. Фатальність онкологічної хвороби в найбільшій мірі обумовлена пізнім її виявленням. Проте, стан діагностики злоякісних новоутворень залишається незадовільним. Тож, перед лікарями-інтернами постає завдання оволодіння вмінням проводити обстеження дітей різного віку із підозрою щодо наявності новоутворів ЩЛД, вивчення провідних синдромів і симптомів, обґрунтування та формулювання попереднього діагнозу; вміння аналізувати результати обстеження та проводити диференційну діагностику, ставити остаточний діагноз основних захворювань, виявляти та ідентифікувати прояви соматичних захворювань в порожнині рота, визначати принципи комплексного лікування в клініці дитячої хірургічної стоматології, виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення новоутворів ЩЛД.

Перш за все, йде мова про закріплення знань, отриманих на до дипломного періоді навчання, набуття навичок на такому рівні, який став основою для подальшої самостійної роботи. По-друге, у деяких лікарів-інтернів знання з того чи іншого питання не достатні, що вимагає планомірного, систематичного їх поповнення чи повторення.

Тому для вдосконалення процесу навчання і підвищення рівня ефективності знань були розроблені кейси за означеною тематикою [1]. Для визначення ефективності даної методики були обрані 2 групи лікарів-інтернів: в 1 групі заняття (8 інтернів) проходили в традиційному стилі (опитування за попереднім тестуванням рівня знань, клінічний розбір, підсумкове оцінювання), у 2 групі (9 інтернів) був використаний кейс-метод навчання (опитування за попереднім тестуванням рівня знань, кейс за темою заняття складається із клінічного розбору з певним менеджментом ведення пацієнта, підсумковою атестацією).

Приклад кейса для заняття за темою «Пухлини та пухлиноподібні новоутвори ЩЛД у дітей» представлено нижче.

Кейс для практичного заняття.

Наявність новоутвору в ділянці органів щелепно-лицевої ділянки: язик, губи, щьоки, дно порожнини рота, щелеп. Колір новоутвору, зміни кольору у зоні новоутвору та оточуючої СОПР. Якість пальпації (болісна, безболісна), межі новоутвору якості консистенції (м'яка, щільна, по всій поверхні чи окремі ділянки), наявність ірадіації болю самостійне чи при пальпації. Ступінь рухливості та стан співвідношення із оточуючими тканинами.

Зміст кейсу

Загальні уявлення щодо анатомо-морфологічних особливостей будови ЩЛД у дітей
Залежність появи та зростання новоутворів від вікового періоду життя дитини.

Залежність клінічної картини захворювань від вікових особливостей будови ЩЛД.

Причини виникнення болю при новоутворах

Аналіз даних об'єктивних досліджень та аналіз додаткових методів дослідження

Література основна і додаткова

Критерії оцінки

Можливі клінічні сценарії, коли у пацієнта може бути хворобливість при пальпації новоутворення наступні:

1. Новоутвори щелеп одонтогенного генезу
2. Новоутвори щелеп, що виникли з кістки
3. Доброякісні і злоякісні захворювання язика СОПР

Причини болю при пальпації:

Новоутвори щелеп одонтогенного генезу: реакція зубів у зоні пухлини

Новоутвори щелеп, що виникли з кістки: приєднання вторинної інфекції

Доброякісні і злоякісні захворювання язика, СОПР: приєднання вторинної інфекції

Алгоритм обстеження пацієнта при болючій пальпації:

скарги

анамнез

огляд

Додаткові методи дослідження: рентгендіагностика, ортопантомограма, комп'ютерна томограма щелепно - лицевої ділянки (КТ), клінічний аналіз крові.

Підтвердження даних.

Диференціальний діагноз. Постановка остаточного діагнозу.

План лікування

Таблиця 1

Менеджмент для інтернів за СВЛ «Болюча пальпація»

Причина болючої пальпації	Подальша програма досліджень	Менеджмент
Амелобластома (адамантинома).	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Амелобластична фіброма.	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Одонтома	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження

Осифікуюча фіброма	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Остеома	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Остеобластома	Клінічне обстеження. Дентальна рентгенограма у різних проєкціях. КТ	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Папілома	Клінічне обстеження.	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження
Фіброма	Клінічне обстеження.	Хірургічне лікування. Патоморфологічне дослідження

Після проходження циклу занять по темі «Онкологія дитячого віку» була проведена атестація інтернів. У першій групі якість знань склало 50 % (середній бал 3,5), у 2 групі - 77,78 % (середній бал 4).

Таким чином, використання кейсів, які об'єднують різні сторони патологічного процесу з можливістю активної інтерпретації даних клінічних та лабораторних досліджень дозволяють диференційовано підходити до у вибору лікування пацієнта, і таким чином вчать интерна обирати правильну тактику. Це наочно демонструє рівень успішності.

Отже, проходження інтернатури - сприятливий період трудового життя молодого лікаря, що вперше зустрічається з повсякденними запитами його практичної діяльності, особливо щодо питань дитячого прийому.

Список літератури:

1. Соколова И.И. Кейс – методика обучения в интернатуре по специальности «стоматология»/ Соколова И.И., Денисова Е.Г., Стоян Е.Ю. // Современная стоматология. - 2015. - № 5.- С. 143-147

Тематика: Педагогічні науки

ГОТОВНІСТЬ ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ДПТНЗ «ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНОЇ ОСВІТИ» ТА НАСТАВНИКІВ ПІДПРИЄМСТВ ДО ЗАПРОВАДЖЕННЯ ДУАЛЬНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ

Стрілець О.І.

директор Державного професійно-технічного навчального закладу «Дніпровський центр професійно-технічної освіти»
м. Дніпро., аспірант ІІ курсу інституту професійно-технічної освіти НАПН України.
ORCID: 0000-0002-9940-0762
e-mail: svetlana_san@ua.fm

Перші кроки впровадження дуальної форми здобуття освіти в Дніпровському центрі професійно-технічної освіти засвідчують важливість системності в реалізації даної освітньої практики й дозволяють визначити такі складові підготовки робітничих кадрів за дуальною моделлю: тісний зв'язок теорії й практики; активні форми організації навчальної роботи здобувачів освіти і застосування нових педагогічних технологій; гнучкий графік роботи та розклад занять, узгоджений з підприємствами чи партнерами-роботодавцями для забезпечення можливостей проведення практичних занять на їх базі; опрацювання на

ТЕКСТИЛЬНИХ ВИРОБІВ	375
Старікова Г.Г. ПРОБЛЕМА ДЕТЕРМІНІЗМУ В СУЧАСНІЙ НАУЦІ ТА ФІЛОСОФІЇ	378
Стасюк В.Г. РЕЛІГІЙНІСТЬ ОСОБИСТОСТІ ЯК ПРЕДМЕТ ПСИХОЛОГІЧНОГО АНАЛІЗУ	381
Стеблецький А.Л. СУБ'ЄКТИВНІ ЧИННИКИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ ВИЩОЇ ОСВІТИ	382
Степаненко Т.Є., Могілей І.В. ХАРАКТЕРНІ РИСИ СТИЛЮ М. МЕТНЕРА-КОМПОЗИТОРА	385
Стопакевич О.А., Ніконова І.О. РОЗРОБКА ПРОГРАМИ УПРАВЛІННЯ КІБЕРБЕЗПЕКОЮ СОЦІАЛЬНОЇ МЕРЕЖІ ЗІ СТРУКТУРОВАНИМ СОЦІУМОМ З ВИКОРИСТАННЯМ МАТЕМАТИЧНОЇ МОДЕЛІ ДИНАМІКИ	388
Стопакевич О.А., Орленко В.О. РОЗРОБКА ПРОГРАМИ УПРАВЛІННЯ ІНВЕСТИВАННЯМИ ПРОЕКТІВ КІБЕРБЕЗПЕКИ З ВИКОРИСТАННЯМ МАТЕМАТИЧНОЇ МОДЕЛІ ДИНАМІКИ	392
Сторіжко Л.В. ЕВОЛЮЦІЯ СОЦІАЛЬНОГО ПСИХОАНАЛІЗУ	395
Стоян О.Ю., Денисова О.Г. ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ДИТЯЧОЇ ОНКОСТОМАТОЛОГІЇ В ІНТЕРНАТУРІ ЗА ФАХОМ «СТОМАТОЛОГІЯ»	397
Стрілець О.І. ГОТОВНІСТЬ ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ДПТНЗ «ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНОЇ ОСВІТИ» ТА НАСТАВНИКІВ ПІДПРИЄМСТВ ДО ЗАПРОВАДЖЕННЯ ДУАЛЬНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ	399
Супронюк М.В. ОСОБЛИВОСТІ ЗАНЯТЬ ФІТНЕСОМ В МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ	402
Супрун Ю.О., Стахова О.О. СПІЛКУВАННЯ В СОЦІАЛЬНИХ МЕРЕЖАХ ЯК ЧИННИК АГРЕСИВНОСТІ В МОЛОДШОМУ ШКІЛЬНОМУ ВІЦІ	404
Суханова Д.С. РОЛЬ СИСТЕМОУТВОРЮЮЧИХ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ НОРМАТИВНИХ ПРИПИСІВ	406
Talakh O.M., Tytenko S.V. AUTOMATED CONSTRUCTION OF TEST TASKS BASED ON DECOMPOSITION OF EDUCATIONAL TEXT	409
Талько Р.С., Стахова О.О. ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ МІЖОСОБИСТІСНИХ ВЗАЄМИН ІЗ ОДНОЛІТКАМИ У СТУДЕНТСЬКІЙ ГРУПІ	410
Тарабун М.О. МОЖЛИВІСТЬ ЗАМІНИ ЗАГИБЛИХ НАСАДЖЕНЬ <i>PICEA ABIES</i> НА НАСАДЖЕННЯ <i>P. MENZIESSI</i> У ЛАНДШАФТНИХ НАСАДЖЕННЯХ ДЕРЖАВНОГО ДЕНДРОЛОГІЧНОГО ПАРКУ «ТРОСТЯНЕЦЬ» НАН УКРАЇНИ	412
Таранич А.В. КРИЗИС ПОСТИНДУСТРИАЛЬНОГО ОБЩЕСТВА В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ	413
Тарасенко Т.М. АНАЛІЗ І СИСТЕМАТИЗАЦІЯ ФАКТОРІВ ЗНИЖЕННЯ НЕСУЧОЇ ЗДАТНОСТІ ДОРОЖНЬОЇ КОНСТРУКЦІЇ В ПЕРІОД ВЕСНЯНОГО БЕЗДОРІЖЖЯ	416
Тарасенко К.М., Ніколаєць Д.О. РОЗВИТОК НАУКИ В СУЧАСНИХ РЕАЛІЯХ КОРОНАВІРУСНОЇ ПАНДЕМІЇ	419
Татусько Д.Р., Ярема О.Г. ПУБЛІЧНА ІНФОРМАЦІЯ: ПОНЯТТЯ, ОЗНАКИ ТА ПРАВО ДОСТУПУ ДО НЕЇ	420
Телець Ю. ВПЛИВ КРИЗОВИХ ЯВИЩ НА ФОРМУВАННЯ БІХЕВІОРИСТИЧНОЇ ТАКТИКИ ГЕДОНІКА (НА ОСНОВІ РОМАНУ «ДЕПЕШ МОД» СЕРГІЯ ЖАДАНА)	422
Тижук Т.К. ІНТЕРАКТИВНІ МЕТОДИ НАВЧАННЯ ЯК ЗАСІБ АКТИВІЗАЦІЇ ПІЗНАВАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ УЧНІВ НА УРОКАХ	423
Тимошенко О.С., Стахова О.О. ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВУ	