

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
Харківський національний медичний університет



Збірник матеріалів Всеукраїнської  
науково-практичної конференції з  
міжнародною участю  
(м. Харків, 28 травня 2024 року)

**Харків 2024**

<b>Зубань А.Б., Островський М.М., Кулинич-Міський М.О.</b> ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДУ РОЛЬОВОЇ ГРИ В НАВЧАННІ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ВУЗУ З ПРОФЕСІЙНОЇ ПАТОЛОГІЇ.....	103
<b>Іванченко С.В, Ковальова О.М.</b> ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНОЇ МЕДИЧНОЇ ОНЛАЙН-ПЛАТФОРМИ «OXFORD MEDICAL EDUCATION» В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ VI КУРСУ .....	105
<b>Ісаков Р.І., Герасименко Л.О.</b> ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ПРЕДМЕТУ «МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ», ЯК ІНСТРУМЕНТ АКТИВІЗАЦІЇ МИСЛЕННЯ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ .....	107
<b>Kravchun P.P., Dunaieva I.P., Kravchun N.O.</b> THE ROLE OF TIME MANAGEMENT IN ACADEMIC ACHIEVEMENTS OF HIGHER EDUCATION APPLICANTS .....	109
<b>Карпенко К.І.</b> МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ВИМІР БІОЕТИКИ ЯК ЄДНОСТІ ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ .....	111
<b>Клименко Т.М., Філонова Т.О., Матвієнко С.О.</b> ДОСВІД ПІДГОТОВКИ ІНТЕРНІВ-ПЕДІАТРІВ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ .....	113
<b>Ключник І.О., Чумаченко Т.О.</b> ОПАНУВАННЯ ЗДОБУВАЧАМИ ОСВІТИ ЧЕРЕЗ ГРУ ТАКТИК ТА СТРАТЕГІЙ ГІГІЄНИ РУК У ЛІКАРНЯНОМУ СЕРЕДОВИЩІ .....	114
<b>Коваленко Н.І., Вовк О.О.</b> ЗАСТОСУВАННЯ СТРУКТУРНО-ЛОГІЧНИХ СХЕМ ПРИ ВИКЛАДАННІ МІКРОБІОЛОГІЇ, ВІРУСОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ .....	116
<b>Коваленко Т.І.</b> ФОРМИ ВИКЛАДАННЯ ЛЕКЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ .....	117
<b>Коваль С.В.</b> ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN THE MEDICAL EDUCATION: UKRAINIAN AND INTERNATIONAL PERSPECTIVES .....	119
<b>Korneyko Iryna, Ovsiannikova Hanna, Petrova Olha</b> STUDENT-CENTERED APPROACH TO LEARNING OUTCOME ASSESSMENT.....	121
<b>Коробчанський В.О., Резуненко Ю.К., Олійник Ю.О.</b> ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ РОЛЬОВОЇ ГРИ ПРИ ВИКЛАДАННІ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ СТУДЕНТАМ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ .....	124

Лікар-рентгенолог на підставі даних рентгенологічного дослідження опорно-суглобової апарату визначає рентгенологічні синдроми ураження кістково-суглобової системи та формулює рентгенологічне заключення. Лікар функціональної діагностики оцінює дані динамометрії, вібраційної, больової, тактильної, температурної чутливості, ЕКГ, капіляроскопії. Лікар-лаборант оцінює лабораторні дані, аналізує результати загального аналізу крові, сечі, біохімічних досліджень.

На підставі вищевказаного, лікар-профпатолог робить висновок про наявність діагнозу професійного захворювання з урахуванням професійного анамнезу, санітарно-гігієнічної характеристики умов праці, періодичних медичних оглядів, специфічних клінічних ознак та методів функціональної та лабораторної діагностики, складає план лікування хворого та вирішує питання експертизи працездатності.

Заключний етап рольової гри передбачає аналіз, обговорення та оцінку результатів. На завершення здійснюється обмін думками, дискусія, захист учасниками своїх висновків.

Отже, рольова гра є активним методом навчання, яка дозволяє впроваджувати особистісно-орієнтований підхід до підготовки майбутніх медиків, сприяє ефективному засвоєнню теоретичного матеріалу, відпрацюванню практичних навичок та формуванню клінічного мислення майбутнього лікаря.

#### **Перелік використаних джерел:**

1. О. Н. Литвинова. Ділова гра як метод оптимізації активного навчання слухачів курсів післядипломної підготовки з організації охорони здоров'я / О. Н. Литвинова, Л. М. Романюк, Н. О. Теренда, Н. Я. Панчишин // Медична освіта. – 2016. – № 4. – С. 53-55.
2. Н. Федонюк. Використання навчально-рольових ігор професійного спрямування при вивченні дисципліни «інфектологія» у медичному коледжі. – Науковий вісник Східноєвропейського національного університету імені Лесі Українки. – Розділ III. Професійна освіта. – № 2 (351), 2017. – С. 57-61.

### **ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНОЇ МЕДИЧНОЇ ОНЛАЙН-ПЛАТФОРМИ «OXFORD MEDICAL EDUCATION» В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ VI КУРСУ**

**Іванченко С.В., Ковальова О.М.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Oxford Medical Education є провідним постачальником курсів підвищення кваліфікації для лікарів у галузі міжнародного співробітництва, який було засновано в 2004 році. Даний сайт розроблено ліцензованими викладачами та лікарями із Сполученого королівства Великої Британії та Північної Ірландії. Він охоплює практичні аспекти діагностики, обстеження й лікування та надає безкоштовну онлайн медичну освіту з відкритим доступом для лікарів і студентів-медиків у всіх країнах світу. Дана платформа спеціалізується на розвитку лідерських та управлінських навичок, навичок спілкування та навичок викладання в медичному середовищі шляхом опанування навчальних онлайн курсів, бази тестів, підручників медичного напрямку та безкоштовних допоміжних

матеріалів [1]. Особливістю застосування цієї платформи є універсальна спрямованість за всіма медичними спеціальностями при відсутності персональної реєстрації при вході або витрати додаткових коштів, що робить її використання максимально спрощеним та доступним у широкому колі здобувачів медичної освіти.

Мета дослідження: оцінювання ефективності освітнього процесу при застосуванні інтерактивної медичної платформи «Oxford Medical Education» як складової дистанційної форми навчання.

Матеріали та методи: для опрацювання практичних навичок та формування клінічного мислення 35 студентам шостого курсу медичних факультетів у складі заняття було запропоновано роботу з базою клінічних випадків на платформі «Oxford Medical Education». Заняття розподілялося на чотири частини:

- розбір теми заняття з викладачем з проведенням попереднього тестового контролю – 1,5 години;
- онлайн доступ та самостійна робота студентів на інтерактивній медичній платформі – 1 година;
- фаза дебрифінгу тривалістю в 1 годину для критичного обговорення отриманих результатів;
- проведення поточного контролю за темою заняття – 30 хвилин.

Групу контролю склали 10 студентів, які були відсутні на заняттях, отже не брали участь у роботі на інтерактивній платформі.

Статистичний аналіз даних проводили з використанням комп'ютерного пакету прикладних програм для обробки статистичної інформації Statistica for Windows 12 (Statsoft Inc., США). Для порівняння незалежних вибірок, у зв'язку з розподілом, відмінним від нормального, застосовували непараметричний статистичний критерій Манна-Уїтні. Кількісні ознаки описували медіаною (Me), значеннями верхнього (UQ) і нижнього (LQ) квартилей вибірки. Критичний рівень значущості при перевірці статистичних гіпотез складав  $p < 0,05$ .

Результати та обговорення. За результатами проведеного підсумкового тестування учасники з основної групи продемонстрували статистично значуще підвищення середніх загальних балів після проходження інтерактивного тренінгу на медичній платформі за теоретичною спрямованістю (розбір теми «гостра серцева недостатність»), а саме – 4,41 (3;5) проти 3,22 (3;5),  $p = 0,002$ . В групі контролю ці показники становили 3,42 (3;4), балів вхідний контроль та 3,67 (3;4) балів поточний,  $p = 0,08$ .

Необхідно підкреслити, що максимальну ефективність даний вид навчання продемонстрував щодо відпрацювання практичних навичок. Так, традиційно «важкою» темою студенти вважають розбір та інтерпретацію електрокардіограм (ЕКГ). Проведення вхідного тестування з 10 запропонованими варіантами клінічних завдань, які потребували постановки діагнозу на основі розшифровки ЕКГ продемонструвало досить низький рівень знань. Тільки 5,7 % студентів (2 особи) надали 100 % правильних відповідей, 34,3 % (12 осіб) визначилися з розшифровкою 60-80 % запропонованого матеріалу, 22,3 % (8 осіб) правильно оцінили 30-50 % клінічних завдань, незадовільною (20 % та нижче) оцінка була у 37,7 % опитаних (13 осіб). На відміну від цього поточне тестування після проходження інтерактивного тренінгу на платформі Oxford Medical Education, який складає 23 коротких клінічних сценаріїв з алгоритмом їх відпрацювання визначило такі результати: 100 % правильних відповідей надали 51,4 % респондентів (18 осіб),

22,9 % студентів (8 осіб) розшифрували 70-90 % наданого матеріалу та 25,7 % опитаних (9 осіб) визначились з 40-60 % наданих завдань,  $p=0,003$ .

При проведенні аналізу наукових публікацій за даним напрямком звертає увагу дослідження Watari T, Tokuda Y, Owada M, Onigata K., 2020 р. за даними якого група з 169 японських студентів медиків 4 курсу впродовж двох років брала участь у програмі «віртуальний пацієнт» (@Body Interact, Португалія) у лекційній аудиторії без участі викладача за допомогою клікера. Учасники продемонстрували суттєве підвищення середніх загальних балів після тестування, як за рівнем знань так і здібностей до клінічного обґрунтування діагнозу [2]. У той же час інше дослідження Johnson TR, Lyons R, Kopper R et al., 2014 визначило перевагу командної роботи студентів із проведенням дебрифінгу, над індивідуальною роботою [3]. Показники знань значно зросли в обох контекстах ( $p < 0,001$ ), однак, студенти в командах ставили правильні діагнози значно частіше, ніж студенти окремо ( $p = 0,04$ ; команда = 86,1 %; індивідуально = 65,9 %). Крім того студенти відмічали вдалу комунікацію, як підвищення мотивації для навчання.

Висновки. За результатами проведеного тестування здобувачі освіти, які пройшли інтерактивний тренінг на медичній платформі Oxford Medical Education продемонстрували статистично значуще підвищення середніх загальних балів при підсумковому оцінюванні. Використання бази клінічних сценаріїв у якості складової дистанційної форми освіти мало суттєвий вплив як на покращення рівня теоретичних знань так і на ефективність засвоювання практичних навичок (оцінювання електрокардіограми).

#### **Перелік використаних джерел:**

1. Oxford Medical Education [Електронний ресурс]: – Режим доступу <https://oxfordmedicaleducation.com/ecgs/ecg-examples/>
2. Watari T. The utility of virtual patient simulations for clinical reasoning education. / Watari T, Tokuda Y, Owada M, Onigata K. // Int J Environ Res Public Health. – 2020. – Vol 17. – P. 5325 doi: 10.3390/ijerph17155325
3. Johnson TR. Virtual patient simulations and optimal social learning context: a replication of an aptitude-treatment interaction effect. / Johnson TR, Lyons R, Kopper R, et al. // Med Teach. – 2014. – Vol. 36(6). – P. 486-94. doi: 10.3109/0142159X.2014.890702

### **ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ПРЕДМЕТУ «МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ», ЯК ІНСТРУМЕНТ АКТИВІЗАЦІЇ МИСЛЕННЯ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ**

**Ісаков Р.І., Герасименко Л.О.**

*Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна*

Кваліфікований фахівець медичного профілю повинен бути не тільки всебічно підготовленим у галузі професійних знань, навичок та вмінь, але й вирізнятися комплексом професійно необхідних особистісних особливостей серед яких важливе місце посідають співпереживання, увага, вболівання, відповідальність, добросердність [1,2]. Для формування особистості медика важливе значення має загальний рівень його культурного розвитку, знайомство з літературою, мистецтвом, музикою, уміння організувати своє самовиховання та самоосвіту.