

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ



Збірник матеріалів
Міжнародної конференції
(м. Харків, 21 березня 2025 року)

Харків
ХНМУ
2025

Сучасні аспекти підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю оториноларингологія <i>Карчинський О. О., Луpir А. В., Шушлягіна Н. О.</i>	100
Застосування штучного інтелекту в медичній освіті: сучасні тенденції та технології <i>Каук В. І.</i>	101
Майстер-клас як сучасна форма підвищення кваліфікації лікарів <i>Каук О. І., Крупеня В. І., Просоленко Н. В.</i>	104
Ефективність упровадження ретроспективних посібників у навчальний процес англomовних студентів-медиків <i>Ковальчук М. В., Шунков В. С.</i>	106
Дидактичні аспекти порівняння традиційного та VR навчання анатомії людини <i>Колісник І. Л., Куліш В. П., Луpir М. В.</i>	109
Аналіз актуальних підходів до викладання на клінічних кафедрах Харківського національного медичного університету <i>Кочубей О. А., Ащеулова Т. В., Кисиленко К. В.</i>	112
Формування засад академічної доброчесності в здобувачів вищої освіти медичного профілю <i>Кравчук О. М., Карлова Т. С., Рашиді Б. Р.</i>	114
Ендокринологія як невід'ємна частина викладання клінічних освітніх компонентів <i>Кравчук Н. О., Кравчук П. П.</i>	116
З досвіду викладання медичної біології в Буковинському державному медичному університеті <i>Кривчанська М. І., Булик Р. С., Волошин В. Л.</i>	117
Гейміфікація та її роль у мотивації студентів медичних університетів <i>Лазуренко В. В., Тищенко О. М.</i>	120
Особливості інтеграції симуляційного навчання до практичних занять з хірургії <i>Лесний В. В., Лесна А. С.</i>	122
Використання латинських індексів міжнародних номенклатур у викладанні латинської мови студентам медичних ЗВО <i>Литовська О. В.</i>	124
Особливості оцінювання результатів навчання здобувачів вищої медичної освіти в умовах воєнного стану <i>Ліщук С. А., Краснікова Л. В.</i>	126
Інноваційні підходи навчання при вивченні дисципліни «Фармацевтична хімія» <i>Ложичевська Т. В.</i>	129
Значення інформальної освіти студентів-медиків в умовах воєнного часу <i>Луpir А. В., Юревич Н. О., Калашиник-Вакуленко Ю. М.</i>	132
Вища медична освіта в реаліях сьогодення <i>Луpir А. В., Яценко М. І., Дзиза А. В.</i>	133
Інтеграція штучного інтелекту в освітнє середовище підготовки майбутніх лікарів <i>Макаренко О. В., Макаренко В. І., Сілкова О. В.</i>	135
Комунікативні навички в педіатрії: запорука довіри та ефективного лікування <i>Макеєва Н. І., Дяченко М. С., Андрущенко В. В.</i>	137
Можливості та перспективи набуття практичних навичок здобувачами освіти з патоморфології під час воєнного стану <i>Марковський В. Д., Сорокіна І. В., Калужина О. В.</i>	139
Досвід упровадження медичної інформаційної системи «Helsi» в навчальний процес Харківського національного медичного університету <i>Мацько А. М., Радзішевська С. Б., Рисована Л. М.</i>	141
Формування soft skills під час викладання навчальних дисциплін на кафедрі педагогіки вищої школи та суспільних дисциплін у Тернопільському національному медичному університеті імені І. Я. Горбачевського МОЗ України <i>Мащталір А. І.</i>	143
До питання про формування новітніх наскрізних змістових ліній вищої медичної освіти <i>Мещеракова І. П., Садовиченко Ю. О.</i>	145
Вплив війни на формування індивідуальної освітньої траєкторії майбутнього лікаря <i>Мирошніченко М. С., Кузнецова М. О., Бібіченко В. О.</i>	146

занять. Викладачі кафедри два рази на тиждень приймають пропущені заняття і проводять консультації, а в останній місяць семестру чергування є щоденними.

Налагоджені контакти з міжнародними установами за кордоном, викладачі та студенти беруть участь у міжнародних конференціях, стажуваннях. Так, у 2024 році студенти взяли участь у Міжнародному медичному проєкті «Європейська система охорони здоров'я», 15–19 липня 2024 р. студенти відвідали Краківську спеціалізовану лікарню імені Івана Павла II (м. Краків, Польща); Віденську приватну клініку (м. Відень, Австрія) та Державний національний кардіоваскулярний центр Готтсегена (м. Будапешт, Угорщина), де мали змогу ознайомитися з наданням медичних послуг та медичною системою цих країн, а 16–20 грудня 2024 р. Вроцлавський музей фармації (м.Вроцлав, Польща), університетську лікарню Могол (м.Прага, Чехія), Німецький музей гігієни (м. Дрезден, Німеччина), де студенти мали змогу ознайомитися з наданням медичних послуг та медичною системою цих країн.

Велика увага на кафедрі приділяється виховній роботі, усі викладачі кафедри є кураторами академічних груп. Виховна робота проводиться в напрямку формування в студентів високих моральних якостей, любові до Батьківщини, рідної мови та культури, цінності історичного та духовного надбання нації, санітарної культури, навчально-трудоваї дисципліни, медичної деонтології; приділяється увага формуванню в студентів розуміння значущості обраної майбутньої професії, акцентуємо на високі моральні якості майбутніх фахівців у галузі «Охорони здоров'я». Студенти відвідують школи міста, де проводять просвітницьку роз'яснювальну роботу серед школярів та жителів м.Чернівці; щорічно беруть активну участь у благодійній справі, долучаються до волонтерської діяльності, відвідуючи військових у госпіталах.

■ Гейміфікація та її роль у мотивації студентів медичних університетів

Лазуренко В. В., Тіщенко О. М.

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Сучасна медична освіта потребує ефективних методів підвищення мотивації студентів, після традиційних підходів нерідко не відповідає викликам цифрової епохи [1, 2]. Гейміфікація як метод інтеграції ігрових елементів у навчальний процес, є одним із перспективних способів підвищення успішності студентів, розвитку їх пізнавальної

активності та покращення результатів навчання. Особливо актуальним є використання гейміфікації в медичних закладах освіти, де складність матеріалу та висока когнітивна напруга можуть впливати на рівень засвоєння знань[3, 4].

Мета дослідження. Аналіз впливу гейміфікації на рівень мотивації студентів-медиків, ефективність засвоєння навчального матеріалу та покращення комунікативних навичок у навчальному процесі.

Матеріали та методи. У дослідженні взяли участь 100 студентів 2–4 курсів медичного університету, які навчалися за спеціальністю «Медицина». Було використано такі методи:

- анкетування студентів щодо їхньої мотивації до навчання;
- аналіз успішності до та після впровадження гейміфікаційних елементів;
- спостереження за рівнем залученості студентів у навчальний процес;
- порівняльний аналіз результатів груп тестування, яка навчалася з елементами гейміфікації, та контрольної групи, яка використовувала традиційні методи навчання.

Основними гейміфікованими інструментами були:

- інтерактивні вікторини (Kahoot, Quizizz);
- симуляційні ігри на платформі Body Interact;
- сценарне навчання з використанням віртуальних послуг;
- система балів і рейтингової оцінки за активність на лекціях і семінарах.

Результати та обговорення. Результати опитування показали, що 82% студентів вважають, що інтеграція гейміфікації підвищує їхню мотивацію. Аналіз успішності продемонстрував підвищення середнього балу тестування в групі, яка використовувала гейміфіковані методи, на 12% у порівнянні з контрольною групою.

Щодо покращення навчальних показників, то студенти відзначили зниження рівня стресу під час випробувань та підвищення їхньої цікавості в самостійному опрацюванні матеріалу. Упровадження рейтингової системи балів за активність за поняттями підвищило рівень відвідуваності лекцій на 20%.

Проте дослідження також мало певні труднощі:

- необхідна адаптація навчальних програм під гейміфіковані методи;
- потреба у відповідному технічному забезпеченні;
- складність оцінювання реальних практичних навичок через гейміфікацію.

Висновки. Гейміфікація є ефективним інструментом підвищення мотивації студентів медичних університетів. Вона сприяє покращенню засвоєння матеріалу, формуванню практичних навичок та зниженню нервового стимулювання студентів. Водночас для успішного

впровадження гейміфікації необхідно розробити стандартизовані підходи до її застосування та забезпечити достатню технічну підтримку.

Література

1. Sailer, M., Hense, J. U., Mayr, S. K., & Mandl, H. (2023). How gamification motivates: An experimental study of the effects of specific game design elements on psychological need satisfaction. *Computers in Human Behavior*, 69, 371–380.
2. Gentry, S. V., Gauthier, A., L'Estrade Ehrstrom, B., Wortley, D., Lilienthal, A., Car, L. T., (2022). Serious gaming and gamification education in health professions: systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 21(3), e12994.
3. Smith J., Brown A. Gamification in Medical Education: A Systematic Review. *Journal of Medical Education*, 2021.
4. Johnson L., Adams S. *Innovative Approaches to Learning in Higher Education*. New York, USA: Academic Press, 2020.

■ Особливості інтеграції симуляційного навчання до практичних занять з хірургії

Лесний В. В., Лесна А. С.

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Симуляційне навчання хірургічним навичкам є ключовим елементом у підготовці майбутніх хірургів. Сучасні симулятори дозволяють відтворювати складні клінічні сценарії — від поверхневої рани до політравми — даючи студентам можливість вивчати рідкісні патології або невідкладні стани, які не завжди можна побачити під час чергування в клініці, або під час проходження інтернатури. У швидко змінюваному світі медицини, де точність, швидкість реакції та ефективна комунікація можуть урятувати життя, важливо, щоб симуляційне навчання було інтегровано на всіх етапах підготовки: від базових маніпуляцій до складних хірургічних утручань та міждисциплінарних тренінгів. Такий підхід формує не тільки технічні навички, а й клінічне мислення, емоційну стійкість і культуру безперервного самовдосконалення [1, 2].

Метою цієї роботи було проаналізувати особливості вивчення та опанування практичної навички ультразвуковий FAST протокол за допомогою симулятора SonoSim Ultrasound Training студентами 4 курсу.

Під час виробничої практики з хірургії зі студентами 4 курсу медичного факультету були вивчені теоретичні аспекти ультразвукового FAST протоколу (45 хвилин): загальні принципи роботи ультразвукового датчика (B-mode, M-mode); анатомічні орієнтири для FAST (перикардіальна зона, печінково-нирковий простір, сплено-ренальний простір, тазова порожнина). Практична частина (90 хвилин) починалася з демонстрації виконання ультразвукового протоколу FAST