

ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

15-17
СІЧНЯ
2024

ЗБІРНИК
МАТЕРІАЛІВ

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2024

“Медицина третього
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ



КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

“Медицина третього тисячоліття”





експериментальних та інших наукових цілях (Страсбург, 1986). Дослідження ухвалено Комітетом з біоетики Харківського національного медичного університету (протокол No.3 від 21.09.2020 року).

Результати та їх обговорення. У першій групі експериментальних тварин після імплантації поліпропіленової хірургічної сітки без покриття концентрація церулоплазміну у середньому була вищою на 132,2%, у порівнянні з групою контролю. Загоєння післяопераційної рани пройшло без патологічних змін, втрата маси тіла сягала 15%. У другій групі після імплантації хірургічної сітки з покриттям на основі танталу концентрація церулоплазміну у середньому була вищою на 51,2% відповідно до результатів контрольної групи. Загоєння післяопераційної рани пройшло без патологічних змін, втрата маси тіла сягала 10%. У третій групі експериментальних тварин концентрація церулоплазміну у середньому була вищою на 54,2%, у порівнянні з результатами групи контролю. Загальна втрата ваги склала 10%.

Висновки. Таким чином, при вивченні результатів експерименту було встановлено, що на тлі імплантації поліпропіленової хірургічної сітки без покриття спостерігався розвиток оксидативного стресу і, як наслідок, порушення роботи антиоксидантної системи, про що свідчать отримані показники рівня церулоплазміну у крові експериментальних щурів. Імплантація поліпропіленових хірургічних сіток з покриттям на основі танталу та оксиду танталу викликає меншу генерацію церулоплазміну, у порівнянні з імплантатами без покриття, що свідчить нам про кращу біосумісність імплантів з покриттям танталу та оксиду танталу, і можливість їх використання у майбутньому у герніопластиці, та у перспективі потребує подальшого вивчення для поліпшення післяопераційного відновлення пацієнтів.

Кузьменко Наталія Михайлівна, Волік Марія Сергіївна

ОСОБЛИВОСТІ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ «СЕСТРИНСЬКА ПРАКТИКА»

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини, медсестринства та біоетики

Науковий керівник: доктор медичних наук, професор Ащеулова Тетяна Вадимівна

В теперішній час інформаційні технології – є невід’ємним компонентом освітньої галузі, які оптимізують і підвищують ефективність професійних компетентностей не тільки викладачів, а й здобувачів освіти. Як наголошує національна стратегія розвитку освіти в Україні – пріоритетним для розвитку освітньої сфери є введення сучасних технологічних засобів інформаційно-комунікаційного типу до освітнього процесу

Кейс-технології широко застосовується в різних галузях науки, зокрема в медицині, юриспруденції, економіці, менеджменті й, звичайно, в освіті.

Освітній компонент «Сестринська практика» передбачає опанування основною маніпуляційною технікою медичної сестри відповідних підрозділів стаціонару, а також вивчення гігієнічних, профілактичних та лікувальних заходів, які входять до компетенції середнього медичного персоналу і застосовуються для створення комфортних умов перебування хворого у медичному закладі, сприяння якнайшвидшого одужання пацієнта, запобігання розвитку ускладнень.

При вивченні освітнього компоненту «Сестринська практика» із застосуванням кейс-технологій перевагами є те, що здобувачі освіти глибше запам’ятовують матеріал, мають змогу безперервно підвищувати свої професійні компетентності та якість навчання.

Отже, особливостями професійної підготовки здобувачів освіти освітнього компоненту «Сестринська практика» є застосування кейс-технологій. В свою чергу кейс-технології підвищують мотивацію, допомагають у накопиченні знань та професійних умінь, а також сприяють підвищенню рівня клінічних та професійних здібностей здобувачів освіти.