



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**КАФЕДРА СУСПІЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН
КАФЕДРА ДИТЯЧИХ ХВОРОБ**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**У МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«СОЦІАЛЬНО-ЕТИЧНІ ТА ДЕОНТОЛОГІЧНІ
ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ
(НЕМЕДИЧНІ ПРОБЛЕМИ В МЕДИЦИНІ)»**

28-29 ЛЮТОГО 2024 РОКУ



м. Запоріжжя

УДК 614.253
С69

Редколегія:

Л.М. Боярська – завідувач кафедри дитячих хвороб ЗДМФУ, кандидат медичних наук, професор;

І.Г. Утюж – завідувач кафедри суспільних дисциплін ЗДМФУ, доктор філософських наук, професор;

Ю.В. Котлова – кандидат медичних наук, доцент кафедри дитячих хвороб ЗДМФУ;

Д.П. Сенетий – доктор філософських наук, доцент кафедри суспільних дисциплін ЗДМФУ;

Н.В. Спиця – кандидат філософських наук, доцент кафедри суспільних дисциплін ЗДМФУ;

Ю.О. Іріюглу – кандидат історичних наук, доцент кафедри суспільних дисциплін ЗДМФУ.

С-69 Соціально-етичні та деонтологічні проблеми сучасної медицини (немедичні проблеми в медицині): зб. матеріалів V Міжнародної науково-практичної конференції (28-29 лютого 2024 року). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2024. – 312 с.

Автори матеріалів несуть повну відповідальність за достовірність наданої у доповідях інформації й точність наведених цитат. Точка зору автора не завжди може співпадати з позицією редколегії.

<i>Кілеєва О.П., Брагар Н.О., Шкопинська Т.Є, Четвертак Т.Ю., Поправко М.І.</i> ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ПІДХОДІВ ДО ВИКЛАДАННЯ У КОЛЕДЖІ.....	135
<i>Кологойда В.Р.</i> СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ФОРМУВАННЯ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПОРТСМЕНІВ ІЗ ТРАВМАМИ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ.....	136
<i>Куліченко А.К.</i> ВПЛИВ ІННОВАЦІЙ НА РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	138
<i>Корнєєва О.М., Касатська А.В.</i> РОЗГЛЯД ЕТИМОЛОГІЇ НАЗВ БОТАНІЧНИХ РОСЛИН ЯК ПРИЙОМ ПОЛПШЕННЯ ЇХ ЗАПАМ'ЯТОВУВАННЯ	139
<i>Марушко Ю.В., Шеф Г.Г., Чабанович О.В.</i> УДОСКОНАЛЕННЯ ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНОСТЮ «ПЕДІАТРІЯ»	140
<i>Марушко Ю.В., Дмитришин Б.Я., Бовкун О.А., Дмитришин О.А., Єсіпова С.І.</i> ФОРМУВАННЯ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ З ДИСЦИПЛІН ПЕДІАТРИЧНОГО ЦИКЛУ У СТУДЕНТІВ – РЕАБІЛОЛОГІВ.....	141
<i>Мельнікова О.З., Іванченко О.З., Мікасян Г.Р.</i> ДОТРИМАННЯ ПРИНЦИПУ НАСТУПНОСТІ ЗНАНЬ, ВМІНЬ І НАВИЧОК У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЯКІСНОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ.....	146
<i>Недельська С.М., Бессікало Т.Г., Самохін І.В., Кряжев О.В., Кляцька Л.І.</i> РОЛЬ ОЧНОЇ ОСВІТИ У ПРОФЕСІЙНОМУ ФОРМУВАННІ ЛІКАРЯ В УМОВАХ СУЧАСНИХ РЕАЛІЙ.....	148
<i>Недельська С.М., Самохін І.В., Кряжев О.В., Бессікало Т.Г., Кляцька Л.І.</i> ОСОБИСТІСНО-ОРІЄНТОВАНИЙ ПІДХІД ДО НАВЧАННЯ І ВИХОВАННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ.....	149
<i>Редько І.І.</i> ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ЛІКАРЯ-ВИКЛАДАЧА ЩОДО МЕДИЧНОЇ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	150
<i>Спахі О.В., Лятуринська О.В., Макарова М.В., Пахольчук О.П., Кокоркін О.Д.</i> ОЧНЕ НАВЧАННЯ У ПРОФЕСІЙНОМУ ФОРМУВАННІ ЛІКАРЯ-ДИТЯЧОГО ХІРУРГА	152
<i>Стиця Н.В., Зайцев М.В.</i> КРИТИЧНА МЕДИЧНА АНТРОПОЛОГІЯ ЯК ВАЖЛИВИЙ ЕЛЕМЕНТ ОСВІТИ ЛІКАРЯ В УКРАЇНІ.....	153
<i>Шеф Г.Г., Марушко Ю.В., Бойко Н.С.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПІДХОДІВ ДО ВИКЛАДАННЯ У ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНОСТЮ «ПЕДІАТРІЯ» НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ.....	155
СЕКЦІЯ 6. ПРОБЛЕМА ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ: «CONSUMOR ALIIS INSERVIENDO».	
<i>Lebedeva J., Fominaite M.</i> FACTORS ASSOCIATED WITH PROFESSIONAL BURNOUT IN THE HEALTHCARE SYSTEM	156
<i>Mastavičiūtė A.</i> PEOPLE MATTER THE MOST: A CASE OF GOOD PRACTICE IN LITHUANIA.....	158
<i>Кравченко Ю.В., Гнатенко С.А.</i> ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ СИНДРОМУ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ ОСВІТЯН.....	158
<i>Марущенко О.А.</i> СПІВПЕРЕЖИВАННЯ ДО СЕБЕ ЯК ПРАКТИКА ПОДОЛАННЯ СИНДРОМУ СУПЕРГЕРОЯ.....	160

Рішук Л.І. «в основі ефективних методів навчання студентів лежать активні методи, які допомагають формувати творчий, інноваційний підхід до розуміння професійної діяльності, розвивати самостійність мислення, вміння приймати оптимальні в умовах певної ситуації рішення. Рішення про застосування конкретних форм навчання з дисципліни викладачем приймається після проведення адаптаційного тренінгу на початку навчального циклу. Викладачі звертають увагу на рівень професійної компетентності студентів, рівень активності і швидкості засвоєння матеріалу» [2, с. 18]. Подібну думку розділяє вчена Полтавська А.С., яка впевнена, що «застосування інноваційних стратегій у навчанні з використанням цифрових технологій, зокрема через адаптивне навчання (Adaptive Teaching) – створення персоналізованого шляху через навчальний контент, що ґрунтується на багаторічних методах навчання з використанням сучасних комп'ютерних технологій; врахування аналітики емоцій (Analytics Of Emotions) – застосування автоматизованих методів відстеження очей та розпізнавання обличчя, що можуть аналізувати, як студенти навчаються, що базуються на поєднанні комп'ютерних систем когнітивного навчання з експертними знаннями викладачів людини щодо реагування на емоції та диспозиції студентів, щоб викладання могло стати більш чутливим до особливостей і потреб студента; а також застосування прихованої оцінки (Stealth Assessment) – автоматичний збір даних, який відбувається у фоновому режимі, коли студенти працюють із багатим цифровим середовищем, може бути застосований до ненав'язливої, прихованої оцінки їхніх навчальних процесів» [2, с. 5]. Отже, викладачі клінічних дисциплін МФК ЗДМФУ враховують рекомендації провідних методичних кабінетів країни та використовують в своїй роботі інноваційні підходи до викладання, зокрема адаптивне навчання, врахування аналітики емоцій та застосування прихованої оцінки, подібні інноваційні стратегії позитивно впливають на якість освітнього процесу коледжу.

Список використаних джерел

1. Медичний фаховий коледж ЗДМФУ – Школа становлення викладача. URL: https://college.mphu.edu.ua/p_213.html.
2. Круглий стіл: Інноваційні методи викладання у вищій школі: обмін досвідом та кращі практики / за ред. д.е.н., професора Полянської А.С. Івано-Франківськ: ІФНТУНГ, 2020. 19 с.
3. Колісник-Гуменюк Ю.І. Методичні вказівки до вивчення модуля «Інноваційні та інтерактивні технології навчання»: наук. метод. розробка / Ю.І. Колісник-Гуменюк. Львів: ЛННЦПО, 2018. 24 с.

СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ФОРМУВАННЯ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПОРТСМЕНІВ ІЗ ТРАВМАМИ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ

*Кологойда Владислав Русланович
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Науковий керівник: к.н.фіз.вих., доцент Циганок В.І.*

Актуальність теми. Сучасна ортопедія та травматологія досягла значних успіхів у лікуванні патології колінного суглоба різного генезу, виконання малоінвазивних хірургічних (артроскопічних) втручань в тій чи іншій мірі відновлює та нормалізує анатомічні співвідношення у цьому суглобі [1, с. 625; 3, с. 105], але не ліквідує його функціональну неповноцінність (атрофія і слабкість м'язів, порушення координації та обмеження рухів, розвиток рубцево-спайкового процесу, явища локального остеопору тощо), у зв'язку з чим виникає необхідність проведення тривалого відновного лікування, направлено на поліпшення функції суглоба. Це викликає необхідність постійного удосконалення методів реабілітації для швидкого і ефективного повернення пацієнтів до повсякденної активності. Сучасні медичні технології постійно розвиваються, що відкриває нові можливості для ефективної реабілітації травм колінних суглобів [2, с. 280]. Використання таких методів, як фізіотерапія, робототехніка, використання терапевтичних вправ дозволяють індивідуалізувати програми реабілітації для кожного пацієнта.

Таким чином, постійна розробка та вдосконалення програм реабілітації, спрямованих на оптимізацію процесу відновлення після травми є особливо актуальною.

Мета дослідження: теоретично обґрунтувати особливості технологічних підходів до формування програми реабілітації спортсменів із травмами колінних суглобів.

Методи дослідження: теоретичний аналіз та узагальнення науково-методичної літератури.

Результати дослідження. Ефективність реабілітації спортсменів залежить від правильної оцінки функціональних порушень з боку колінного суглоба, які вимагають корекції після

проведеного артроскопічного втручання. Більшість функціональних порушень пов'язані як з передопераційними ушкодженнями структур колінного суглобу, терміну від пошкодження структур суглоба до їх відновлення (чим довше триває порушення функції суглоба, тим триваліша реабілітація), так і з безпосередньою реакцією організму на хірургічне втручання і з особливостями перебігу репаративних процесів у післяопераційному періоді [4, с. 419].

Загальні підходи до складання програми реабілітації після артроскопічних втручань на колінному суглобі включають:

1) раціональне поєднання методів консервативного лікування (у тому числі і медикаментозного) на всіх етапах реабілітації;

2) комплексне використання засобів реабілітації з урахуванням механізмів їх терапевтичної дії і патогенетичної спрямованості;

3) послідовна корекція функціональних порушень зі сторони колінного суглоба та навколосуглобових м'язів відповідно до завдань кожного з етапів лікування;

4) диференційоване використання лікарських засобів залежно від етапу лікування і ступеня статодинамічних порушень;

5) поєднання лікувальних заходів із раціональним ортопедичним режимом (імобілізація, ортезування-протезування, осьові навантаження);

6) регулярність курсового лікування засобами фізичної реабілітації з урахуванням досягнень на кожному з періодів лікування.

Програма реабілітації після артроскопічних втручань на колінному суглобі у спортсменів має бути розділена на кілька послідовних фаз, для кожної з яких ставлять мету і завдання та визначають засоби їх досягнення, а також мають бути враховані такі підходи:

- раннє навантаження і розробка рухів у суглобі;
- контроль набряку і синовіту в колінному суглобі;
- уникнення зайвого навантаження на прооперований суглоб;
- раннє зміцнення м'язів нижньої кінцівки для забезпечення динамічної стабільності в колінному суглобі.
- тренування пропріоцепції, координації та перенавчання м'язового контролю за поставою, ходою та виконанням специфічних (професійних) рухів – стрибків, бігу.

Висновки. Аналіз основних ушкоджень кульшового суглоба, принципів їх лікування та загальних принципів лікування колінного суглобу є важливим для розуміння потреб пацієнтів та вибору найбільш ефективних методів реабілітації. Артроскопічне лікування травм колінного суглоба є ефективним втручанням для відновлення функцій та зниження болю у спортсменів із патологією цього суглоба.

Не всі програми реабілітації спортсменів з травмами колінного суглоба є достатньо розробленими, що вказує на важливість подальших досліджень і вдосконалення підходів до реабілітації. Оптимальні програми фізичної терапії після такого втручання повинні бути індивідуалізованими, враховувати стан здоров'я та фізичні можливості кожного пацієнта.

Список використаних джерел

1. Баяндіна О., Катюкова Л., Стрельник М., Русанов А., Ніканоров О. Фізична реабілітація пацієнтів після артроскопічної реконструкції передньої хрестоподібної зв'язки колінного суглоба на пізньому післяопераційному періоді. Фізична культура, спорт та здоров'я нації. 2014. № 17. С. 625–629.
2. Theo J., Jan T., Anja H., Heiner B., Roger H., Slavko R. Continuous Passive Motion Does Improve Range of Motion, Pain and Swelling After ACL Reconstruction: A Systematic Review and Meta-Analysis. 2019. № 157(3). P. 279–291.
3. Vasileios K., Argyro K., Alexandra K., Stefanos K., Rodney W. Current perspectives and clinical practice of physiotherapists on assessment, rehabilitation, and return to sport criteria after anterior cruciate ligament injury and reconstruction. Physical Therapy in Sport. 2021. № 52. P.103–114.
4. Werner K., Zellner J., Baumann F., Pfeifer C., Nerlich M., Angele P. Timing of anterior cruciate ligament reconstruction within the first year after trauma and its influence on treatment of cartilage and meniscus pathology. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2017. № 25(2). P. 418–425.