



Рішенням Президії ВАК України
за №5-15/4 від 11.04.2001 р.
журнал зарахований до фахових
наукових видань, в яких можуть
публікуватися основні результати
дисертаційних робіт

*Затверджено на засіданні
Вченої ради
Національного медичного
університету
імені О. О. Богомольця*

Головний редактор
Бур'янов О. А.

Відповідальний секретар
Омельченко Т. М.

Адреса редакції:
01601, МСП, Україна, м. Київ,
вул. Бульварно-Кудрявська, 27
Кафедра травматології та ортопедії
Національного медичного
університету ім. О.О. Богомольця
Тел./ факс: +38(044)288-01-26
**Веб сторінка та архів номерів
на сайті: www.kafravm.com.ua**

Комп'ютерна верстка
Льницька Т. Л.

Підписано до друку: 21.01.2017

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О.БОГОМОЛЬЦЯ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
"УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ"**

ЛІТОПИС ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ

імені Є. Т. Скляренка

№ 1-2 / 2017
(35-36)

Науково-практичний журнал

*Свідоцтво про державну реєстрацію
КВ № 4653 від 01.11.2000 р.*

ISSN 2307-504X

Публікації журналу індексуються наукометричною базою
Google Scholar

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Волошин О. І.
Гайко Г. В.
Грицай М. П.
Корж М. О.
Кривченя Д. Ю.
Левицький А. Ф.
Лоскутов О. Є.
Магомедов О. М.
Свінціцький А. С.
Страфун С. С.
Радченко В. О.
Філіпенко В. А.
Хвисюк М. І.
Цимбалюк В. І.
Чекман І. С.

РЕДАКЦІЙНА РАДА:

Бітчук Д. Д. (Харків)
Голка Г. Г. (Харків)
Головаха М. Л. (Запоріжжя)
Полулях М. В. (Київ)
Зазірний І. М. (Київ)
Кваша В. П. (Київ)
Клімовицький В. Г. (Донецьк)
Корольков О. І. (Харків)
Орлянський В. (Відень, Австрія)
Ошкадеров С. П. (Київ)
Сухін Ю. В. (Одеса)
Тимошенко О. П. (Харків)
Герцен Г. І. (Київ)
Шабус Р. (Відень, Австрія)
Шимон В. М. (Ужгород)
Хохол М. І. (Київ)

<i>Даровський О., Костюк А.</i>	
Техніка подовження стегнової кістки у хворих, які перенесли гнійний коксит	162
<i>Калашніков А. В., Малик В. Д., Лазарев І. А., Ставінський Ю. О., Літун Ю. М.</i>	
Хірургічне лікування черезвертлюгових переломів стегнової кістки у пацієнтів похилого віку ..	163
<i>Дедков А. Г., Костюк В. Ю., Остафійчук В. В., Бойчук С. І., Максименко Б. В., Дедков А. Г.</i>	
Проблемні питання органозбережної хірургії при пухлинах кісток таза	164
<i>Костюк А., Даровський О., Сивак М., Костюк Б., Сивак А.</i>	
Оцінка щільності дистракційного регенерату при заміщенні дефектів довгих кісток з використанням комп'ютерної програми	165
<i>Міренков К. В.</i>	
Впровадження сучасних технологій остеосинтезу при переломах дистального епіметафізу плеча	166
<i>Левицький А. Ф., Доляницький М. М., Великий О. М., Бебешко О. В., Рогозинський В. О.</i>	
Лікування ранньо виявленого сколіозу у дітей... ..	167
<i>Мовчан О. С., Оліфіренко О. І., Процик А. І., Білоножкін Г. Г.</i>	
Особливості виконання кісткової пластики в клінічній практиці	168
<i>Сухин Ю. В., Артёмов В. В., Топор В. П., Бодня А. И.</i>	
Наш взгляд на обучение в интернатуре по специальности «Ортопедия и Травматология»....	169
<i>Перцов В. І., Льовкін О. А., Міренков К. В.</i>	
Форми симуляційного навчання на кафедрі медицини катастроф та військової медицини Запорізького державного медичного університету.....	170
<i>Процик А. І., Мовчан О. С., Білоножкін Г. Г., Штонда Д. В.</i>	
Вибір оперативного метода лікування переломів стегнової кістки	172
<i>Процик А. І., Герцен Г. І., Мовчан О. С., Дибкалюк С. В., Білоножкін Г. Г., Штонда Д. В., Кінчя-Поліщук Т. А., Кабацій М. С.</i>	
Післядипломна освіта лікарів — ортопедів-травматологів	174
<i>Пчеляков А. В.</i>	
Лікування вторинної нестабільності кульшових суглобів при дитячому церебральному паралічі .	175
<i>Сухин Ю. В., Топор В. П., Бодня А. И., Харитонов О. Д.</i>	
Современные особенности обучения по дисциплине «Травматология и Ортопедия»	176
<i>Топор В. П., Бодня А. И., Павличко Ю. Ю., Корниенко С. В.</i>	
Компьютерная стандартизация методов лечения и реабилитации ортопедо-травматологических больных для врачей после-дипломной подготовки	177
<i>Черенок Е. П.</i>	
Применение метода контролируемого отрицательного давления при лечении проблемных ран конечностей	178

ФОРМИ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ТА ВІЙСЬКОВОЇ МЕДИЦИНИ ЗАПОРІЗЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

ВСТУП

Високий темп розвитку науково-технічного прогресу в медицині, поява сучасної апаратури та нових технологій при наданні екстреної медичної допомоги (ЕМД) змінили вимоги до професійного рівня лікарів. Система навчання висуває на перший план проблему вдосконалення медичної освіти. Актуальним залишається підвищення рівня володіння практичними навичками під час надання ЕМД [1, 2, 3, 4]. На жаль «класичні» форми навчання (лекції, семінари, обговорення ситуації біля ліжка хворого та інші), не формують у тих, хто навчається, абсолютно стійкого алгоритму дій. Це призводить до того, що у критичній ситуації лікарю важко швидко мобілізуватися, автоматично та якісно надати ЕМД постраждалому [1, 2].

МЕТА РОБОТИ

Показати нові ефективні методи навчання студентів, які впроваджені на кафедрі медицини катастроф та військової медицини Запорізького державного медичного університету (ЗДМУ).

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ОБГОВОРЕННЯ

З нашої точки зору, симуляційна форма навчання (СН), за якої навчають у спеціальному штучно створеному імітованому середовищі — є найбільш прийнятною. Головні ознаки СН — це можливість використання манекенів або статистів для повноти та реалістичності моделювання об'єкта в певній ситуації; відпрацювання конкретних практичних навичок з використанням сучасної апаратури без завдання шкоди здоров'ю людини; відпрацювання командної роботи в імітованій конкретній ситуації [2, 3]. ЗДМУ має всі можливості для вирішення такої задачі. На кафедрі медицини катастроф та військової медицини впроваджені деякі форми СН.

1. Командні заняття. Ця форма СН використовується нами при роботі з групою студентів під час модульних занять (Рис. 1). Командні заняття виявилися дуже ефективними під час відпрацювання алгоритму серцево-легеневої реанімації

(СЛР), оскільки вони надають змогу відпрацювати такі моменти як:

- чіткий розподіл обов'язків у команді під час проведення СЛР;
- взаєморозуміння під час зміни членів бригади кожні 2–3 хвилини;
- використання свідків як потенційних помічників у проведенні СЛР;
- питання у спроможності бути лідером.



Рис. 1. Відпрацювання алгоритму СЛР під час навчального процесу

2. Майстер-класи. Ця найпоширеніша форма СН використовувалась нами під час роботи з великою кількістю слухачів. Майстер-класи знайшли широке застосування під час проведення науково-практичних конференцій (Рис. 2). Ця форма СН є дуже ефективною під час відпрацювання практичних навичок надання ЕМД постраждалим з різними видами травм, знеболення пацієнтів з використанням різних методик регіонарної анестезії, тимчасової зупинки зовнішньої кровотечі, використання внутрішньокісткового доступу, забезпечення прохідності дихальних шляхів.

Проведення майстер-класів складається з таких етапів навчання як:

- визначення рівня володіння клінічними навичками на початку заняття;
- навчання роботі на муляжах (демонстрація, пояснення);
- індивідуальне виконання (відпрацювання);
- перевірка викладачем рівня освоєння практичних навичок;

- робота в команді (інсценування, міждисциплінарні тренінги);
- дебріфінг (детальний аналіз роботи групи згідно єдиного алгоритму дій).



Рис. 2. Проведення майстер-класу під час науково-практичної конференції

3. Семінари-тренінги. Тема семінару-тренінгу визначається як окремий модуль в загальній програмі підготовки фахівців. Змістовні модулі відповідають питанням, що розглядаються в процесі проведення семінару за різними формами та методами навчання. Визначення цільової групи передбачає забезпечення змісту семінару реальним умовам праці учасників навчального процесу. На кожний семінар-тренінг складаються учбовий та тематичний плани, методичні розробки лекції та практичних занять. Оптимальна кількість учасників семінару-тренінгу — 10-15 осіб. Проведення 1-2-денних семінарів-тренінгів було дуже показовим і ефективним під час роботи з військовослужбовцями, волонтерами, школярами. Іноді теми одного семінару-тренінгу можуть поєднуватися. Наприклад: проведення семінару з надання домедичної допомоги для школярів багатoproфільного ліцею англійською мовою (з «native English») (Рис. 3).



Рис. 3. Семінар-тренінг «Надання домедичної допомоги» для школярів

4. Змагання. Ця форма СН використовується нами нещодавно. Так у 2015 році вперше у м. Запоріжжі був проведений Запорізький обласний чемпіонат бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги. У 2016 році команда студентів ЗДМУ зайняла перше місце в обласному чемпіонаті, який складався з конкурсних завдань: проведення СЛР; надання ЕМД при політравмі, нефатальному втопленні; проведення медичного сортування великої кількості постраждалих (Рис. 4).



Рис. 4. Проведення медичного сортування під час змагань

ВИСНОВКИ

1. Форми симуляційного навчання (командні заняття, майстер-класи, семінари-тренінги, змагання) є високоефективною системою практичної підготовки студентів медичних ВУЗів.

2. Бригадні заняття є пріоритетною формою відпрацювання алгоритму серцево-легеневої реанімації.

3. Майстер-класи слід використовувати як елемент практичної підготовки під час проведення науково-практичних конференцій.

4. Семінари-тренінги є оптимальною формою навчання у роботі з військовослужбовцями, волонтерами, школярами.

5. Змагання допомагають довести до автоматизму практичні навички проведення серцево-легеневої реанімації; надання допомоги при політравмі, нефатальному втопленні; питаннях первинного медичного сортування.