



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ ФАРМАЦІЇ



**«ФОРМУВАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПОЛІТИКИ:
ПИТАННЯ ОСВІТИ, ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ»**

МАТЕРІАЛИ
VIII Всеукраїнської науково-освітньої конференції
з міжнародною участю

27 листопада 2025 року



Харків
НФаУ
2025

УДК:616.61-003.7-08-059.1:004.946

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЇ BODY INTERACT У ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ ТА КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-УРОЛОГА ДЛЯ ІНДИВІДУАЛІЗАЦІЇ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ

Моргунцов В.О, Люлько О.О.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,

м. Запоріжжя, Україна

vo.morgun@gmail.com

Резюме. Сечокам'яна хвороба є нозологією, що лідирує серед інших патологій урологічної практики, займає суттєву частку випадків у структурі показань для госпіталізації. Актуальність даного питання обумовлена також поширенням захворювання серед працездатного населення. Водночас, методи профілактики та лікування, активно оновлюються та доповнюються, що потребує їх своєчасного опанування. Сучасні навчальні технології дозволяють набути та розширити освітні та практичні компетенції і навички з подальшим їх застосуванням у клінічній роботі з метою підвищення її ефективності, забезпеченні індивідуалізованого, пацієнтоорієнтованого лікувального процесу. Комплексний підхід у засвоєнні новітніх медичних технологій сприяє підвищенню якості наданих послуг та зниженню і попередженню ускладнень у клінічній практиці фахівців охорони здоров'я.

Ключові слова: інформаційні медичні технології, сечокам'яна хвороба, Body interact .

Вступ сучасні інформаційні технології активно ввійшли в освітній простір загалом та до медичної освіти та практичної системи охорони здоров'я водночас. Абсолютно беззаперечним є факт їхньої актуальності, безумовної доцільності використання. Крім того, слід чітко усвідомлювати необхідність постійного навчання та удосконалення навичок володіння технологіями. Дане твердження стосується не тільки здобувачів освіти додипломного та післядипломного етапів, а й науковців, фахівців-практиків за всіма спеціальностями. Безперервне

навчання, проходження підвищення кваліфікації з оволодіння сучасними інформаційними технологіями дозволяє мати сучасні сформовані практичні навички та якісно здійснювати навчальний, науковий, діагностичний та лікувальний процеси.

Мета. Ознайомити з новітньою технологією навчання в урологічній практиці, що сприяє підвищенню якості отриманих знань та вмінь, сприяє розширенню практичних та клінічних компетенцій фахівців.

Матеріали і методи. Кейси технології Body interact.

Результати опрацювання. Сучасні інформаційні медичні технології в системі галузі охорони здоров'я займають лідируючу позицію щодо їх впровадження та застосування у навчанні та практиці. Даний стан обумовлений загальним технологічним прогресом, процесом удосконалення освітніх технологій в Україні та світі загалом.

Найбільш прогресивні університети та представники практичної системи охорони здоров'я, враховуючи тенденції та потреби науки, серед сучасних інформаційних технологій широко впроваджують технологію Body interact. До її переваг слід віднести широкий діапазон даних, представлених за міжнародними стандартами, кейсовий метод формування завдань за всіма клінічними напрямками. Використання технології можливе на всіх етапах навчання та відпрацювання навичок, для всіх категорій осіб додипломного та післядипломного етапів, проходження навчання вперше чи в процесі удосконалення. Опрацювання навчально-прикладного матеріалу включає всі етапи роботи з пацієнтом: діагностичний, лікувальний, підсумково-аналітичний. Великою перевагою технології є об'єктивність оцінювання, що забезпечується у автоматизованому порядку. Збереження даних дозволяє проводити накопичення статистичних даних да здійснювати відслідковування динаміки засвоєння знань. Унікальна можливість надання віддаленого доступу модератором, дозволяє реалізувати отримання знань на якісно високому рівні без залежності до територіального визначення, а також одномоментного охоплення процесом

великої кількості осіб, створення можливості колегіального опрацювання матеріалу, чи уніфікованого контролю.

Дану технологію умовно можна структурувати на декілька підсистем. Головними з таких підсистем можливо зазначити: освітня, адміністративна, практично-орієнтована для використання в клінічній практиці. Освітня інформаційна технологія Body Interact широко застосовується лікарями клінічної практики, є уніфікованою та загальноновизнаною у міжнародному освітньому середовищі [1].

Враховуючи сучасні реалії, що ускладнюють доступ здобувача освіти до реального пацієнта, формується потенційний ризик у формуванні клінічного мислення на додипломному етапі. Для практиків технологія розширює можливості відпрацювання підходів діагностики та лікування за міжнародними стандартами. Отже, впровадження новітніх методів навчання, які дозволяють уніфіковано у часі та обсязі навчального матеріалу, заходів контролю здійснити опрацювання матеріалу, технологія Body Interact знаходить широке застосування в освітньому просторі [2].

У Запорізькому державному медико-фармацевтичному університеті дана освітня технологія широко впроваджена на додипломному, післядипломному етапах та представлена в освітній практиці всіх учасників освітнього процесу.

Слід зазначити, що ретроспективно технологія Body Interact вже пройшла використання в медичних університетах світу [3].

Ефективність даної технології визначається її можливістю одночасно виконувати декілька функціональних завдань у навчальному процесі на різних освітніх рівнях – від студента до лікаря-практика. Застосовується не тільки для терапевтичного напрямку, а широко використовується для відпрацювання діагностичних прийомів, клінічних розділів, зокрема – загального, хірургічного і в тому числі урологічного напрямку. Технологія дозволяє оволодіти як елементарними, так і більш ускладненими (тобто різнорівневими) практичними навичками. Наприклад, професійне спілкування з пацієнтом, визначення

алгоритму дій у діагностичному періоді чи при проведенні лікувальних маніпуляцій. 3D-пацієнт, у свою чергу, також демонструє інтерактивну реакцію-відповідь на дії чи бездіяльність лікаря, що теж є важливим. Технологічно забезпечена візуалізація стану пацієнта в сучасних версіях дозволяє забезпечити абсолютно наближене відтворення клінічної ситуації, додає відповідальності за професійні дії та критерій часу, який чітко визначає хронологічну тривалість клінічного випадку. Критерій «гри», якщо він існує в учасників навчання на етапі вступу в завдання, досить швидко змінюється на відповідальність за власні рішення. А при проведенні занять у груповій формі командної роботи, додає активності у змагальному русі. Загалом, за оцінками вітчизняних та іноземних авторів, спостерігається підвищення академічної успішності до 20-25% за різними розділами дисциплін.

Водночас, забезпечується надзвичайно важливий аспект у підготовці майбутнього фахівця – можливість відпрацювання практичних навичок, їх удосконалення, аналіз можливих помилок під керівництвом досвідченого викладача формують не тільки цілісне бачення, комплексне клінічне мислення, але й загальну психоемоційну впевненість. Це, в свою чергу, знижує ризик лікарських помилок при виконанні реальних завдань. Адже опрацювавши попередньо клінічний випадок в навчальних умовах, що наближені до реальних, але водночас ще передбачають можливість умов ігрового формату отримання знань, здобувач освіти отримає вірний алгоритм дій та сценарій уникнення помилок. Даний аспект є надзвичайно важливим у становленні фахівця [4].

Опанування тем урологічного блоку, їх поглиблене вивчення, можливе з декількох напрямів. Це, виключно суто урологічний пацієнт, який демонструє урологічний клінічний випадок і передбачає включення даного сценарію до підготовки монотематичних клінічних випадків з урології.

Тому, наявність даного сценарію, чи хоча б включення даних питань до розділу хірургічного блоку, дозволить ефективно представити урологічний напрям. У переліку бази сценаріїв є широкий спектр клінічних сценаріїв, де

отримані урологічні знання дадуть можливість відпрацювати практичні навички і компетентності при комплексному розгляді матеріалу у складі команди. Дана технологія демонструє широку можливість її використання як для аудиторії вузького профілю, так і для розширеного складу фахівців.

Такий підхід опрацьовано в ЗДМФУ протягом останніх років, доведено його ефективність у забезпеченні формування якісних знань і вмінь здобувачів. Передбачена можливість варіацій навчальних завдань дозволяє проектувати їх за категоріями здобувачів, темами, методичною метою – набуття нових знань, закріплення чи їх контроль – та, безумовно, сприяє широкому охопленню здобувачів освіти та поширення знань.

До питань, що потребують доповнення, слід вказати розширення переліку клінічних випадків для максимального їх охоплення навчального курсу. Це є беззаперечною позитивною складовою у підвищенні якості навчального процесу, його уніфікації. Адже єдність критеріїв навчання, відпрацювання навичок та їх оцінювання дозволяє уникнути ризику неефективності.

Також до питань перспективного плану варто віднести продовження адаптації матеріалу до нормативно-правової бази України, що також можливе у декількох варіаціях: вивчення тільки за міжнародними протоколами, поєднання баз чи вивчення суто на основі державних вимог. Але, для цього також потрібно додатковий сценарій занять, що забезпечується викладачем. На нашу думку, перспективним є напрямок запровадження даної технології як наскрізної від базового курсу до клінічних кафедр на додипломному етапі та абсолютне включення до післядипломного етапу підготовки на всіх спеціальностях.

Такий підхід дозволить сформувати єдиний освітньо-науково-практичний простір підготовки фахівців. Посідаючи першочергову ієрархічну позицію, вона передбачає комплекс попередніх навчальних технологій: навчальні манекени, симулятори, комп'ютерні програми тощо. Саме таке поєднання і структурно-логічна система дозволить створити можливість надання й отримання найбільш сучасних знань та вмінь.

Висновки:

1. Використання інноваційних медичних технологій широко представлено серед медичної спільноти освітньої та практичної ланок системи охорони здоров'я.
2. Технологія Body interact є ефективною та перспективною у підвищенні якості освітнього процесу на додипломному і післядипломному етапах підготовки медичних фахівців та удосконалення клінічної практики у системі охорони здоров'я.
3. Використання технології Body interact у практиці лікаря-уролога є ефективною для відпрацювання загальних та вузько-спеціалізованих компетенцій та розширенню підходів індивідуалізації та пацієнтоорієнтованості у комплексному лікуванні хворих.
4. Комплексне засвоєння знань із використанням новітніх медичних технологій сприяє підвищенню якості наданих медичних послуг та зниженню і попередженню ускладнень у клінічній практиці фахівців охорони здоров'я.

Література:

1. Quail, N., Boyle, J. (2019). Virtual Patients in Health Professions Education. *Biomedical Visualisation*. Cham: Springer, 25-35, doi: 10.1007/978-3-030-24281-7_3.
2. Borja-Hart N., Spivey, C., & George C. (2019). Use of virtual patient software to assess student confidence and ability in communication skills and virtual patient impression: A mixed-methods approach. *Currents in Pharmacy Teaching and Learning*, 11, 710-718. doi:10.1016/j.cptl.2019.03.009.
3. ZhaotJ, Xu X, Jiang H, Ding Y. The effectiveness of virtual reality-based technology on anatomy teaching: a meta-analysis of randomized controlled studies. *BMC Medical Education* 2020; 20(1):127.
4. Babiker A., El Husseini M., Al Nemri A., Al Frayh A., Al Juryyan N., Faki M. O., Assiri A., Al Saadi M., Shaikh F., Al Zamil F. (2014). Health care professional

development: Working as a team to improve patient care. Sudanese journal of pediatrics, 14(2), 9–16.

Summary. Urolithiasis is a nosology that leads among other pathologies of urological practice, occupies a significant share of cases in the structure of indications for hospitalization. The relevance of this issue is also due to the spread of the disease among the working population. At the same time, methods of prevention and treatment are actively updated and supplemented, which requires their timely mastery. Modern educational technologies allow you to acquire and expand educational and practical competencies and skills with their subsequent application in clinical work in order to increase its efficiency, ensure an individualized, patient-oriented treatment process. An integrated approach to the assimilation of the latest medical technologies contributes to improving the quality of services provided and reducing and preventing complications in the clinical practice of health care professionals.

Keywords: information medical technologies, urolithiasis, Body interact.

ЗМІСТ

Розділ I. СТАТТІ

АНАЛІЗ НАУКОВОЇ ЛІТЕРАТУРИ ЩОДО ВПЛИВУ КОРУПЦІЇ НА НАЦІОНАЛЬНІ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 5

Болдарь Г.Є., Волошина К.В.

АНАЛІЗ РЕГУЛЮВАННЯ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ 16

Терещенко Л.В.

АНАЛІЗ ПРОБЛЕМ РАЦІОНАЛЬНОГО СПОЖИВАННЯ АНГІОПРОТЕКТОРНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ВЕНОЗНІЙ НЕДОСТАТНОСТІ 25

Ноздріна А.А., Садова Н.І.

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЇ BODY INTERACT У ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ ТА КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ-УРОЛОГА ДЛЯ ІНДИВІДУАЛІЗАЦІЇ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ 35

Моргунцов В.О., Люлько О.О.

ВИВЧЕННЯ РОЛІ ФАРМАЦЕВТА У ПРОФІЛАКТИЦІ ОПЕРІЗУЮЧОГО ГЕРПЕСУ В МІЖНАРОДНІЙ ПРАКТИЦІ 42

Сурікова І.О., Волкова А.В., Карнаух Т.С.

ЕКОСИСТЕМА ЦИФРОВОЇ МЕДИЦИНИ: ІНСТРУМЕНТИ ДЛЯ ЕФЕКТИВНОЇ РОБОТИ ЛІКАРІВ І КЛІНІЧНИХ ФАРМАЦЕВТІВ 57

Кривенко Е.В., Назаркіна В.М.

ОЦІНКА ФАРМАЦЕВТАМИ ЕФЕКТИВНОСТІ РЕАЛІЗАЦІЇ ДЕРЖАВНОЇ ПРОГРАМИ «ДОСТУПНІ ЛІКИ» ТА ОРГАНІЗАЦІЇ НАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПОСЛУГ В АПТЕЦІ 67

Нестеренко В.А., Панфілова Г.Л.

СОЦІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЧИННИКІВ ВИБОРУ ДИТЯЧОГО ХАРЧУВАННЯ БАТЬКАМИ В УКРАЇНІ 78

Мищенко В.І., Савченко О.І.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ТОРГОВО-ФІНАНСОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ ЗА УМОВ ВПРОВАДЖЕННЯ ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ 85

Ілліна Л.Є., Панфілова Г.Л., Чернуха В.М.