

## ТЕЗИ

Матеріали Всеукраїнської науково-методичної конференції  
«Інноваційні технології в медицині. Проблеми та їх вирішення», Полтава, 23 березня 2012 р.,  
що за технічних умов не були надруковані в додаткових матеріалах журналу  
«Проблеми екології та медицини» (т. 16, № 1-2, 2012 р.)

### **ВИКОРИСТАННЯ КОМП'ЮТЕРНОГО ТЕСТУВАННЯ ПРИ ВІДПРАЦЮВАННІ СТУДЕНТАМИ ЛЕКЦІЙ ТА ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ З МЕДИЧНОЇ БІОЛОГІЇ**

*Дубінін С.І., Ваценко А.В., Пілюгін В.О., Улановська Н.А. Рябушко О.Б., Передерій Н.О., Овчаренко О.В.*  
ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Інноваційні технології, як показує аналіз різних джерел - це новостворені, вдосконалені та впроваджені технології, які поліпшують умови виробництва або створюють новий продукт (товар). Основу та зміст інноваційних процесів у медичному вузі становить освітня діяльність, суть якої полягає у вдосконаленні навчального процесу. Внесення нових технологій до традиційних систем дає змогу урізноманітнити методи навчання, наблизити їх до потреб сучасної медицини.

На нашу думку, однією з таких інноваційних технологій є використання комп'ютерних навчальних та контролюючих програм, особливо при самопідготовці студентів та відпрацюванні ними пропущених лекційних, практичних, семінарських занять.

Комп'ютерне тестування використовується у навчальному процесі переважно для підсумкового контролю знань, іноді для самопідготовки студентів та не використовувалося при відпрацюванні пропущених лекцій та практичних занять. На кафедрі розроблені тести першого та другого рівнів складності до кожного практичного заняття, та до кожного розділу лекційного матеріалу.

Використання комп'ютерного тестування при цьому вирішує одночасно декілька задач. По-перше, розв'язує проблему об'єктивного оцінювання знань студента викладачем, а студенту дає можливість підготуватися до підсумкового модульного контролю (навчальні програми тестування). По-друге, надає можливість викладачу, під час відпрацювань пропущених занять студентами, одночасно перевіряти знання кількох студентів з однієї або різних пропущених тем. Це, в свою чергу, вивільняє час для організації відробки практичної частини заняття та набуття студентами необхідних практичних навичок.

Комп'ютерне тестування виконує, як навчальну (підготовка до контролю), так і контролюючу функції (об'єктивний контроль). При навчальному тестуванні передбачається, що студент після відповіді на питання бачить свою помилку, що сприяє кращій самопідготовці та запам'ятовуванню. При контролюючому тестуванні оцінка результатів висвітлюється після опрацювання пакету завдань.

Таким чином, використання комп'ютерного тестування допоможе підвищити ефективність відпрацювання студентами пропущених занять, об'єктивізувати оцінювання студента, активізувати пізнавальний процес та допомогти викладачу оптимально організувати відробки пропущених студентами практичних занять та лекцій.

### **ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ГЛУТАТІОНОВОЇ ЛАНКИ АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ З ГОСТРИМ ОТРУЄННЯМ ПАРАЦЕТАМОЛОМ**

*Погорецька Х.В.*

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського»

Парацетамол (ПА) – засіб, який широко використовується у фармакотерапії, як самостійно, так і у складі комбінованих препаратів. Незважаючи на те, що він вважається досить безпечним, за останні 10 років накопичено велику кількість даних щодо токсичної дії ПА, і ця проблема для багатьох країн є досить актуальною. Так, отруєння ПА складають 5 % від загальної кількості інтоксикацій в США (M. Lavy, 1988), а за смертністю дітей внаслідок отруєння ПА, наприклад, в 1995 році він займав третє місце (R. Hanzlick, 1996). Аналогічні дані зареєстровані медиками Великої Британії, Франції та Австралії (G. S. Grennell, 1997).

Аналіз даних літератури свідчить, що не лише передозування ПА, але й застосування його в терапевтичних дозах протягом тривалого часу і дії інших чинників призводять до гострого ураження печінки (C. S. Lieber, 1997).

Разом з тим відомо, що токсичні метаболіти парацетамолу утворюються внаслідок його метаболічної трансформації ферментами цитохром Р450-залежної монооксигеназної системи. Активність цих ферментів різна у різні вікові періоди, тому ми поставили собі за мету вивчити вплив парацетамолу на стан глутатіонової ланки антиоксидантної системи у щурів різного віку.

Гостре ураження викликали шляхом введення білим щурам-самцям різного віку – статевонезрілим (молодим, віком 3 місяці), статевозрілим (дорослим, віком 6-8 місяців) і старим (віком 18-24 місяці) субстанції парацетамолу в дозі 1250 мг/кг у вигляді суспензії у 2 % розчині крохмалю протягом 2-ох діб.

Нами встановлена наявність вікових відмінностей дії парацетамолу на показники глутатіонової ланки антиоксидантної системи. Зокрема, активність глутатіонпероксидази в крові на 1-шу добу після останнього введення парацетамолу у молодих тварин становила 76,2 % від норми, статевозрілих – 97,1 %, а старих – 82,4 %, а до 5-ої доби показники становили відповідно 41,7 %, 48,1 % і 43,2 %. Ще більшого пригнічення зазнавала глутатіонредуктазна активність крові і становила на 1-шу добу у дорослих тварин 84,6 % від інтактних, молодих – 61,8 %, старих – 74,2 %, а на 5-ту відповідно 30,0 %, 28,3 % і 31,1 %. Аналогічних змін зазнавала концентрація відновленого глутатіону. Вона достовірно знижувалась і становила відповідно 83,9 % у дорослих, 71,1 % у молодих і 82,4 % у старих тварин. До 5-ої доби вміст глутатіону становив відповідно 47,7 %, 44,3 і 48,1 %.

Якщо провести розрахунок відносно статевозрілих тварин, то можна констатувати, що показники молодих і старих тварин достовірно відрізняються від аналогічних показників дорослих тварин. Таким чином, існують вікові особливості впливу парацетамолу на показники глутатіонової ланки антиоксидантної системи.