

певне зростання індексу резистентності у періоді загострення захворювання. Водночас, були визначені акустичні прояви, які певною мірою були властиві кожній нозології. При доброякісних вогнищевих утвореннях проводилося детальне вивчення структури утвору та його васкуляризації не лише у діагностичному плані, але й з метою оцінки ефективності лікування.

Висновки. Ультразвукове дослідження є загальноприйнятим методом скринінгу у діагностиці уражень печінки у дітей, яке дозволяє у частині випадків у поточникі діагноз та розробити подальший алгоритм обстеження хворого. Проведення УЗД у динаміці, на тлі терапії захворювання, дає об'єктивну оцінку його ефективності.

ДОДИПЛОМНЕ ВИКЛАДАННЯ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ: ЗАСТОСУВАННЯ НОВІТНІХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ

Ткаченко М.М., Романенко Г.О., Морозова Н.Л.,
Миронова О.В., Кондрацький М.М.

Національний медичний університет

ім. О.О. Богомольця, кафедра радіології та радіаційної медицини, м. Київ

Для реалізації курсу на інтеграцію до Європейського союзу (ЄС), забезпечення всебічного входження України в європейський політичний, економічний і правовий простір Указами Президента України затверджена Стратегія інтеграції України до ЄС. Основними напрямками культурно-освітньої і науково-технічної інтеграції визначено впровадження європейських норм і стандартів в освіті, науці і техніці, презентація і поширення власних культурних і науково-технічних здобутків у ЄС. Це сприятиме підвищенню в Україні європейської культурної ідентичності та входження до загальноєвропейського інтелектуально-освітнього та науково-технічного середовища. Одним із важливих завдань на сучасному етапі для розвитку вищої освіти України стає злиття вищої освіти України з європейськими навчальними системами в умовах приєднання до ЄС, узгоджуючи та поєднуючи національні компоненти вищої освіти з вимогами Болонської декларації задля створення єдиної зони вищої освіти. Цей процес вимагає вдосконалення існуючої традиційної системи викладання у вищій медичній школі.

Однією з основних умов сучасної медичної освіти є індивідуалізація процесу навчання. Це означає, що необхідно створювати мотивацію студента, врятувати його здатності та особистісні риси. Променева діагностика та променева терапія відносяться до клінічних дисциплін, які потребують якісної візуалізації. Насамперед необхідно навчити студента свідомо і самостійно обирати найбільш доцільні методи променевої діагностики, визначити рівень складності дослідження для досягнення клініко-діагностичної мети, виявляти на різних променевих зображеннях ознаки патології, навчитись проводити диференційну діагностику. Виходячи з цього, на практичному занятті кожен студент повинен переглянути та проаналізувати значну кількість променевих досліджень, а викладач переконатися у правильності розуміння представленого променевого завдання. Правильний підбір, обробка, оновлення, зберігання демонстраційного і клініко-демонстраційного матеріалу це складна і копітка робо-

та. Задля стандартизації навчального процесу на кафедрі радіології та радіаційної медицини Національного медичного університету імені О.О. Богомольця були розроблені й успішно використовуються сучасні мультимедійні презентації з кожного заняття, згідно з навчальною програмою, що постійно вдосконалюються. Учбова презентація включає в себе пакет теоретичного матеріалу, схеми досліджень, типові демонстраційні зображення, навчальні та контрольні завдання, клінічні задачі. Для кожної презентації розробляється практикум (робочий зошит), котрий буде виданий друкарським способом, де відображені ключові теоретичні питання і завдання. Завдяки цьому студент має можливість поєднувати зображення на екрані монітора із завданнями і проводити опис променевої картини у практикумі. Наочність у поєднанні з текстовим супроводом створюють сприятливі умови для засвоєння інформації та набуття практичних навичок, як це давно застосовують у освітніх програмах.

Після аналізу результатів навчання студентів показали, що створені співробітниками кафедри презентації сприяють ефективному засвоєнню навчального матеріалу, роблять процес більш наочним і продуктивним, дозволяють більш активно використовувати науковий та освітній потенціал кафедри, збільшувати обсяг матеріалу, що викладається за регламентований час.

Отже, інтеграція української вищої освіти в європейський та світовий освітній простір можлива лише за умов реформування та модернізації підготовки спеціалістів у вищих навчальних закладах країни в контексті Болонського процесу. Якщо в результаті таких дій рівень вищої освіти в Україні підвищиться, а мусить бути тільки так і не інакше, – це буде вагомим внеском національної вищої школи в перспективне майбутнє нашого суспільства та сприятиме визнанню держави Україна серед рівноправних членів Європейського Союзу.

ВАРИАНТЫ АНАТОМИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ СИНУСОНАЗАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ИХ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ

Терницкая Ю.П.

ГУ «Институт ядерной медицины и лучевой диагностики НАМН Украины», г. Киев

Введение. Совокупностью анатомических структур, от строения которых зависит нормальное мукоцилиарное дренирование околоносовых пазух, является остиомеатальный комплекс (ОМК).

Целью работы является изучение влияния отдельных анатомических вариантов строения ОМК на частоту возникновения риносинуситов.

Материалы и методы. Влияние отдельных анатомических вариантов ОМК на частоту возникновения воспалительных процессов определялось на основании сравнения данных исследования 80 представителей контрольной группы и 119 пациентов с риносинуситами.

Исследования проводились на мультidetекторных томографах LightSpeed® VCT (General Electric, США) и Aquilion ONE (Toshiba, Япония) в режиме высокого разрешения или с использованием высокоразрешающего фильтра, что позволяет оценить мелкие костные элементы.