

Резниченко Н.Ю.

ОПЫТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

Резюме. В статье освещены подходы к самостоятельной работе студентов на кафедре дерматовенерологии, ее роли в формировании личности современного специалиста. Уделено внимание современным методическим подходам к проведению занятий, подборке материалов для самостоятельной работы студентов, оцениванию знаний, отработке практических навыков, непосредственной работе с большими дерматовенерологической патологией, инновационным технологиям в учебном процессе.

Ключевые слова: самостоятельная работа, учебный процесс, студенты, дерматовенерология.

Reznichenko N.Yu.

EXPERIENCE OF IMPROVEMENT OF INDEPENDENT WORK OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF DERMATOVENERELOGY

Summary. The article describes approaches to independent work of students at the Department of Dermatology and Venereology, its role in shaping the personality of the modern specialist. The attention is paid to modern methodological approaches to the lessons, the selection of materials for independent work of students, evaluation of level of knowledge, practical skills, working directly with patients with dermatological diseases, innovative technologies in the educational process.

Key words: independent work, educational process, students, dermatovenereology.

Рецензент - д.мед.н., проф. Дюдюк А.Д.

Стаття надійшла до редакції 29.04.2016р.

Резніченко Наталія Юріївна - д. мед. н., доцент кафедри дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО Запорізького держмедуніверситету; preznichenko@mail.ru

© Погорілий В.В., Коноплицький В.С., Навроцький В.А., Фомін О.О., Якименко О.Г.

УДК: 615.277.3.616 - 006-053.2

Погорілий В.В., Коноплицький В.С., Навроцький В.А., Фомін О.О., Якименко О.Г.

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова, кафедра дитячої хірургії (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018)

КОНТАКТНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ПОВЕРХНЕВИХ НОВОУТВОРЕНЬ ШКІРИ І М'ЯКИХ ТКАНИН У ДІТЕЙ

Резюме. Для підвищення ефективності діагностики та лікування поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин у дітей різних вікових груп нами проліковано 174 дітей у віці від 2-х місяців до 18 років з використанням препарату Солкодерм. Своєчасне та правильне використання в лікуванні препарату Солкодерм приводить до скорочення строків лікування, хороших клініко-косметичних результатів без вторинного інфікування та розвитку рубцевих деформацій.

Ключеві слова: діти, поверхневі новоутворення, консервативне лікування.

Вступ

Проблема лікування поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей є дуже актуальною в зв'язку з можливим розвитком ускладнень, важких косметичних та функціональних порушень.

Виникші порушення можуть залишатись у дитини назавжди, а деколи можуть призвести до виникнення інвалідності та психологічних зривів, [3]. Вибір лікування поверхневих новоутворень, часто виявляється важкою проблемою.

За останні роки з розвитком інструментальної техніки стали широко використовувати методи лікування поверхневих пухлино подібних утворень за допомогою склерозуючої терапії, криодеструкції, електрокоагуляції та лазеротерапії [1,2]. Численні методи лікування поверхневих пухлино- подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей не завжди досягають позитивного ефекту кінцевого результату лікування, як в близькі так і віддалені строки.

Все це змусило нас шукати більш нові і ефективні

методи консервативного лікування з ціллю покращення, як косметичних так і психологічних аспектів дитячого організму.

Методом вибору в лікуванні поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей різних вікових груп являється одна із методик місцевого використання препарату Солкодерм.

До поверхневих пухлино подібних утворень у новонароджених та дітей старшої вікової групи відносили прості та підошвенні бородавки, папіломи, канділоми, доброякісні невуси, прості гемангіоми різної локалізації та площі враження шкіри і м'яких тканин.

На думку науковців до виникнення поверхневих пухлино подібних утворень шкіри та м'яких тканин у дітей може призвести виникнення різних видів гіпоксії шкіри з послідуною проліферацією кровоносних судин. [4].

Мета - підвищити ефективність діагностики та оцінити метод лікування поверхневих новоутворень шкіри

та м'яких тканин у дітей різних вікових груп з використанням препарату Солкодерм. Удосконалити діагностично-лікувальну програму.

Матеріали та методи

Нами було проведено лікування поверхневих пухлиноподібних утворень шкіри та м'яких тканин препаратом Солкодерм у 174 дітей у віці від 2-х місяців до 18 років включно з різними видами поверхневих новоутворень (прості та підшвенні бородавки, папіломи, канділоми, доброякісні невуси, прості гемангіоми). Хлопчиків було 129 (74,3%), дівчаток 45 (25,7%). Найбільш частою локалізацією поверхневих пухлиноподібних утворень у дітей є кінцівки (22,3%), волосиста частина голови, шия (24,6%), обличчя (15,7%), промежина та перианальна ділянка (37,4%). Ріст та збільшення в об'ємі пухлиноподібних поверхневих утворень у дітей є показником для початку раннього їх лікування.

Контрольна група складалась із 43 дітей з подібними утвореннями, яким примінилась консервативна терапія за допомогою інших методик - кріодеструкція рідким азотом, електрокоагуляція, склерозуюча терапія, лазеротерапія.

Наша робота відображає контактний метод можливого використання препарату Солкодерм в лікуванні поверхневих пухлиноподібних доброякісних утворень у дітей.

Підготовка пацієнта проводилась методом місцевої очистки та обезжирення шкіри спиртом. Підбирали аплікатор в діаметрі, що відповідав розміром пухлиноподібного утворення. Аплікатор змочений в водному розчині Солкодерм прикладався до новоутворення експозицією на 1-2 хвилини, що приводило до прижиттєвої фіксації тканин з зміною окраски місця лікування.

Лікувальна маніпуляція зазвичай безболісна. Однак в деяких випадках відмічається незначне печіння, яке продовжується декілька хвилин. На місці аплікації препарату Солкодерм з'являється незначна гіперемія шкіри з виникненням білого ішемічного кільця, дані зміни не являються патологічними змінами і не підлягають спеціалізованому лікуванню.

Якщо у дитини виражена місцева реакція оточуючих тканин або з'являється свербіж та на це місце призначали анестезуючу мазь.

Через перші 2-3 дні на місці новоутворення, яке оброблялось препаратом Солкодерм утворився темно-коричневий струп з послідоючою муміфікацією. З метою прискорення та покращення муміфікації ми рекомендуємо місце аплікації обробляти 70% спиртом 2-3 рази на день на протязі 3-4 днів.

Щоб не порушувати епітелізацію ранки під струпом і з ціллю зменшення можливості утворення рубців не рекомендуємо самостійно або передчасно видаляти муміфікований струп. Він повинен відділитися самостійно без утворення рубця з хорошим косметичним ефектом.

Під час лікувального процесу дитину можна купати,

мочити місце аплікації під час миття, приймати душ з послідоючим промоканням ділянки тіла підлягаючої лікуванню з послідоючою обробкою її 700 спиртом.

Ефективність консервативного лікування розчином Солкодерм оцінювали методом визначення строків регенеративного відновлення вражених клітин м'яких тканин, заживлення місць деструкції, а також з визначенням позитивних, як близьких так і віддалених клінічних та косметичних результатів.

Результати. Обговорення

Із 174 дітей, яким було проведено консервативне лікування поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин, задовільний клінічний та косметичний результат був відмічений у 37 (21,4%) дітей, добрий у 49 (27,0%) і відмінний косметичний ефект у 72 (41,6%) дітей відповідно. Повторний курс лікування через 3-4 неділі прийшлося провести у 16 (9,2%) дітей в зв'язку з наявністю залишкових явищ новоутворень.

Порівнюючи результати консервативного лікування поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин у дітей за допомогою інших методик, ми прийшли до висновку, що своєчасне та правильне використання в лікуванні препарату Солкодерм приводить до скорочення строків лікування, хороших клініко-косметичних результатів без вторинного інфікування та розвитку рубцових деформацій.

На нашу думку використання препарату Солкодерм в лікуванні поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин у дітей різних вікових груп, є одним із простих і доступних методів монотерапії який можна використати в практичній охороні здоров'я на рівні сімейної медицини і ЦРЛ міських та обласних медичних закладах.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. Монотерапія препаратом Солкодерм поверхневих новоутворень шкіри та м'яких тканин у дітей має високу позитивну клінічну та косметичну ефективність у 90,8% випадків.

2. Відмічено підвищення ефективності лікування дітей з поверхневими новоутвореннями шкіри та м'яких тканин при проведенні монотерапії препаратом Солкодерм, що являється принципом вибору лікування новоутворень в залежності від місця їх локалізації та площі враження.

3. Перевагою даної методики лікування визначається те, що вона може проводитись як в амбулаторних, так і в стаціонарних закладах без попередньої анестезії, послідоючих перев'язок з позитивним віддаленим клінічним та косметичним результатом.

Перспектива подальших розробок полягає у застосуванні Солкодерму, як базового препарату контактного методу, в схемі лікування кавернозних гемангіом у дітей, як в монотерапії новоутворень, так і в складі їх комплексної терапії.

Список літератури

1. Коноплицкий В.С. Лечение гемангиом у детей и оптимизация профилактики их рецидивов: автореф. дис. на соискание степени канд. мед. наук: спец. 14.01.09 "Детская хирургия" / В.С.Коноплицкий.- М., 2004.- 25с.
2. Гемангиомы и сосудистые мальформации: классификация, клиника, диагностика, лечение, ошибки / Р.А.Серов, Л.А.Бокерия, К.М.Морозов [и др.] //Анналы хирургии.- 2008.- №6.- С.76-80.
3. Bruckner A.L. Infantile hemangiomas / A.L.Bruckner, I.J.Frieden //J. Am. Acad. Dermatol.- 2006.- Vol.55.- P.671-682.
4. Hypoxia - induced mediators of stem progenitor cell trafficking are increased in children with hemangioma /M.E. Kleinman [et al.] //Adolesc. Med.- 2007.- Vol.15.- P.455-471.

Погорелый В.В., Коноплицкий В.С., Навроцкий В.А., Фомин А.А., Якименко О.Г.

КОНТАКТНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ДЕТЕЙ

Резюме. Для повышения эффективности диагностики и лечения поверхностных новообразований кожи и мягких тканей у детей разных возрастных групп нами пролечено 174 детей в возрасте от 2-х месяцев до 18 лет с применением препарата Солкодерм. Своевременное и правильное применение в лечении препаратом Солкодерм, приводит к сокращению сроков лечения с хорошим клинико-косметическими результатами без вторичного инфицирования и развития рубцовых деформаций.

Ключевые слова: дети, поверхностные новообразования, консервативное лечение.

Pogoriliy V.V., KonoplikskyV.S., Nawrocky V.A., Fomin A.A., Yakimenko O.G.

CONTACT METHOD TREATMENT OF SUPERFICIAL TUMORS OF THE SKIN AND SOFT TISSUES IN CHILDREN

Summary. To improve the efficiency of diagnosis and treatment of superficial tumors of the skin and soft tissues in children of different age groups treated 174 children aged from 2 months to 18 years with using the Solkoderm drug. The timely and correct application in the treatment of Solkoderm drug leads to shortening of time treatment with good clinical and cosmetic results without secondary infection and development to scarring deformations.

Key words: children, superficial tumors, conservative treatment.

Рецензент - д.мед.н., проф. Кукуруза Ю.П.

Стаття надійшла до редакції 8.06.2016 р.

Погорілий Василь Васильович - д.мед.н., професор кафедри дитячої хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова; +38(097)5947746
 Коноплицкий Віктор Сергійович - д.мед.н., доцент кафедри дитячої хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова; +38(067)7668238
 Навроцкий Володимир Анатолійович - к. мед. н., доцент кафедри дитячої хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова; +38(0432)511281
 Фомін Олександр Олександрович - д.мед.н., професор кафедри дитячої хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова; +38(098) 2646169
 Якименко Олександр Григорович - к.мед.н., доцент кафедри дитячої хірургії ВНМУ ім. М.І. Пирогова; +38(067)9313807

© Дідик Н.В.

УДК: 37.091.39:159.955-057.87(61)

Дідик Н.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, кафедра внутрішньої медицини медичного факультету №2 (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018)

ІНТЕРАКТИВНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ І ФОРМУВАННЯ КЛІНІЧНОГО МИСЛЕННЯ У СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ МЕДИЧНОГО ВУЗУ

Резюме. В статті наведені можливості сучасних технологій вищої медичної освіти у викладанні предмету "Професійні хвороби" для студентів педіатричного факультету медичного вищого навчального закладу. Запропонована інтерактивна методика викладання предмету дозволяє покращити якість підготовки майбутніх лікарів.

Ключові слова: педагогічний процес, інтерактивні технології навчання, вища медична освіта, клінічне мислення, професійні хвороби

Вступ

Формування клінічного мислення - основне завдання навчання студента лікувального факультету медичного вищого навчального учбового закладу. Лише різнобарв'я методологічних прийомів викладача дозволить справитись із цим завданням [3, 6, 7, 8]. З цією метою впровадження в практику навчання студента-медика методики "моделювання клінічної ситуації" на семінарському практичному занятті є доцільним та розширює кругозір та бачення очевидного студентом, дозволяє відійти від чітких стандартів комп'ютерної програми [5, 8].

Мета - покращення викладання з предмету "Про-

фесійні хвороби" шляхом використання при проведенні семінарського практичного заняття методики "моделювання клінічної ситуації" студентам 5 курсу медичного факультету №2 ВНМУ ім. М.І. Пирогова із застосуванням в якості контролю знань результатів модульного набору тестів.

Матеріали та методи

На практичних заняттях на циклі "професійні хвороби" були застосовані технології колективно-групового навчання у групах студентів, які вперше почали вивча-