

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по учебно-инновационной работе,
доцент И.В. Данилюк Капитальчук

«29» 12 2022 г.

Отчет о научной работе кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии за 2022 год

Утверждён на заседании Ученого совета
Медицинского факультета
«29» декабря 2022 год
Протокол №5
доц. Г.Н. Самко



Заслупан на засіданні кафедри
Педіатрії, акушерства та гінекології
«29» листопада 2022 года

Протокол № 4
Огу доц. О.С. Чебан

Тирасполь, 2022 год

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Кафедра Педиатрии, акушерства и гинекологии

Кандидат медицинских наук Чебан Оксана Сергеевна

эл. адрес med.fac.pediatrics@mail.ru

КАДРОВЫЙ СОСТАВ КАФЕДРЫ

Штатные преподаватели

№	Ф.И.О. (полностью)	Ученая степень, звание	Должность	Коэффициент совмещения	Год рождения
1	Кравцова Алина Геннадьевна	Кандидат медицинских наук	доцент	0,3	1978
2	Азбукина Людмила Николаевна	Доктор медицинских наук	профессор	0,25	1935
3	Федорук Ксения Романовна	Кандидат педагогических наук	доцент	0,8	1967
4	Ячкова Наталья Николаевна	--	ассистент	0,5	1991
5	Марц Ольга Олеговна	--	ассистент	0,2	1983
6	Мельникова Марина Андреевна	--	ассистент	-	1989

Преподаватели и сотрудники – совместители

№	Ф.И.О. (полностью)	Ученая степень, звание	Должность	Коэффициент совмещения	Год рождения
1	Чебан Оксана Сергеевна	Кандидат медицинских наук	доцент	0,5	1968
2	Ширина Кристина Олеговна	--	ассистент	0,5	1992
3	Сипченко Дмитрий Андреевич	--	ассистент	0,5	1984
4	Головашова Юлия Валерьевна	--	ассистент	0,2	1997
5	Скидина Наталья Васильевна	--	ассистент	0,5	1977
6	Плешко Инна Викторовна	--	ассистент	0,5	1989
7	Сандуца Ирина Сергеевна	--	ассистент	0,2	1991
8	Синявская Екатерина Александровна	--	ассистент	0,5	1988

РЕЗУЛЬТАТЫ НИР ПО ТЕМАМ, ПОДТЕМАМ И ЭТАПАМ (согласно плана НИР за отчетный год) 3.1. Общие сведения

№	Исполнители (Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)	Тема	Подтема	Этап	Внедрение полученных результатов (публикация, доклад, монография, учебник и т.д.)
1.	Азбукина Людмила	Холистическая	«Охрана репро-	Этап 2. Пилотирование органи-	1. Репродуктивный выбор и его по-

Николаевна, проф., Чебан Оксана Сергеевна, доц., к.м.н., Ячкова Наталья Николаевна, асс.каф., Марц Ольга Олеговна асс.каф., Сипченко Дмитрий Андреевич асс.каф.	модель влияния на состояние здоровья.	дуктивного здоровья молодежи ПМР».	зованного скрининга шейки матки в студенческой поликлинике ПГУ им. Т.Г. Шевченко, как превентивной меры второй по профилактики в сфере репродуктивного здоровья.	следования для женщин, семьи, общества. Актуальные вопросы психологии как науки и практики в Приднестровье. Материалы международной научно-практической конференции. Тирасполь, изд-во Приднестровского университета, 2022г. 2. Проведение кафедрального круглого стола для студентов ПГУ им Т.Г. Шевченко в онлайн формате на платформе ZOOM на тему «Репродуктивное здоровье молодежи». 3. Разработано учебное пособие «Организационный стандарт оперативных процедур скрининга (диспансеризации) патологии шейки матки в Приднестровье». Выполнено 90% работы.
2. Кравцова Алина Геннадьевна, к.мед.н., доцент.	Холистическая модель влияния на состояние здоровья	«Использование методов психологической разгрузки в рамках психолого-педагогического сопровождения студентов медицинского факультета».	Этап 2. Подбор диагностических шкал для определения уровня стрессоустойчивости и тревожности, а также, определена актуальность применения методов психологической разгрузки на медицинском факультете.	«Поддержание мотивации и вовлеченности студентов при дистанционном обучении во время пандемии COVID-19 на медицинском факультете». В сборнике: Университетская наука: взгляд в будущее. сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета: в 2 т.. Курск, 2022. С. 430-433.
3. Федорук Ксения Романовна, к.пед.н., доцент кафедры	Холистическая модель влияния на состояние здоровья	«Патология органов пищеварения у детей».	Этап 2. Особенности диагностики патологии желудочно-кишечного тракта у детей различного возраста.	1. ФГДС – ведущий метод диагностики гастродуоденальной патологии у детей. Материалы XXIX Конгресса детских гастроэнтерологов России и стран СНГ («Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей»). Москва, 22-24 марта 2022 г. Под общей редакцией проф. С.В.Бельмера и проф. Л.И.Ильенко.– М.: ИД «МедПракИка»

					М», 2020, С.113-115 2. Эндоскопическое ультразвуковое исследование в диагностике патологии системы пищеварения у детей. Университетская наука: взгляд в будущее: сборник научных трудов по материалам Международной научной конференции, посвященной 87-летию Курского государственного медицинского университета (4 февраля 2022 года) : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т; под ред. В.А. Лазаренко. – Курск :КГМУ, 2022. – Т. I – С.480-484 3. УЗИ – информативный метод диагностики патологии желудочно-кишечного тракта у детей. Материалы VI Национального конгресса с международным участием «Здоровые дети — будущее страны», Санкт-Петербург, 1-3 июня 2022г. FORCIPE.2020; 5 (2): 514-516.
--	--	--	--	--	--

1.2. Аннотационные отчеты исполнителей этапов.

Тема: «Холистическая модель влияния на состояние здоровья».

Период исследования: 2021 – 2025 гг.

Направление: «Педиатрия».

Исполнители: доц. Чебан О.С., асс. Ячикова Н.Н., проф. Азбукина Л.Н., асс. Марц О.О., асс. Сипченко Д.А. доц. Кравцова А.Г., доц. Федорук К.Р., асс. Мельникова М.А.

Подтема 1: «Охрана репродуктивного здоровья молодежи ПМР».

Этап 2. Пилотирование организованного скрининга шейки матки в студенческой поликлинике ППУ им. Т.Г. Шевченко, как превентивной меры вторичной профилактики в сфере репродуктивного здоровья.

Проблема рака шейки матки (РШМ) в течение многих десятилетий продолжает оставаться в центре внимания ведущих онкологов. Злокачественные опухоли шейки матки занимают лидирующую позицию среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин, уступая лишь раку молочной железы, несмотря на наличие гораздо более эффективного скрининга по сравнению с этим заболеванием. По прогностическим оценкам экспертов (с учетом роста населения и увеличения ожидаемой продолжительности предстоящей жизни) к 2025 г. в развивающихся странах рост показателей заболеваемости и распространенности РШМ составит 40%, а в развитых странах – 11%. Если сегодня не проводить своевременные мероприятия по профилактике и лечению РШМ, то после 2050 г. ежегодно в мире РШМ будет заболеть 1 млн. женщин. В течение последнего десятилетия в России отмечается постепенный рост заболеваемости РШМ: среднегодовой прирост составил 2,21%, общий - 25,18%. Пилотирование организованного скрининга шейки матки в студенческой поликлинике, как превентивной меры вторичной профилактики в репродуктивной сфере актуально, активно внедряется сотрудниками кафедрами среди педагогов и студентов для поддержания репродуктивного здоровья каждой женщины.

Подтема 2: «Использование методов психологической разгрузки в рамках психолого-педагогического сопровождения студентов медицинского факультета».

Этап 2. Подбор диагностических шкал для определения уровня стрессоустойчивости и тревожности, а также, определена актуальность применения методов психологической разгрузки на медицинском факультете.

Современная действительность такова, что увеличивается плотность информационного потока, связанная с увеличением объема накопленной человечеством информации, возрастают нервно-психические нагрузки. Перед коллективом медицинского факультета стоит задача объединения усилий врачей-педагогов и психологов для оказания поддержки и помощи студенту в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Введение нового стандарта высшего профессионального образования 3 поколения существенно изменяет всю образовательную ситуацию в ВУЗе, определяя точное место формам и видам приложений психологических знаний в содержании и организации образовательной среды ВУЗа. Важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье студентов, создание психологически безопасной и комфортной образовательной среды.

За последние три года пандемия COVID-19 явилась серьезнейшим вызовом не только для практического здравоохранения всего мира и Приднестровья, но и вынудила переосмыслить традиционные подходы к образованию в ВУЗах. Обучение стало возможным в ситуации «новой нормальности». Нами определены некоторые стратегии, которые помогают укреплять продуктивные формы мотивации в онлайн

обучения, поддерживая интеллектуальную активность, позитивное отношение к медицинским предметам. Изучая новые подходы дидактики на медицинском факультете мы выявили значимое повышение уровня тревожности у студентов с первого по 6 курсы.

Применение методов психологической разгрузки в учебных заведениях, согласно обзору литературы, показывают улучшение адаптационного потенциала учащихся (нервно-психической устойчивости, уровень развития которой обеспечивает толерантность к стрессу; самооценки личности, которая является ядром саморегуляции и определяет степень адекватности восприятия условий деятельности и своих возможностей; ощущения социальной поддержки, обуславливающей чувство собственной значимости для окружающих; конфликтоустойчивости личности, т. е. всех свойств и качеств личности, обуславливающих структуру, динамические свойства адаптационного ответа на возникшее рассогласование в системе личность-среда) к условиям новой интеллектуальной среды.

В свете перехода к компетентностному подходу в образовании, возрастает актуальность сохранения психологического здоровья учащихся. Знание основ психологической разгрузки позволяет педагогу организовывать учебный процесс на качественно новом уровне, позволяя сохранять психологическое и физическое здоровье студентов. Психологическая разгрузка - процесс, имеющий своей целью снятие нервно-психического напряжения, расслабление и восстановление эмоционально-психической сферы личности.

При анализе зарубежной и отечественной литературы мы пришли к выводу, что наиболее информативными являются две шкалы, которые мы планируем применить для выполнения поставленных целей: а) Определение уровня тревожности: методика диагностики самооценки уровня тревожности Спилберга - Ханина, б) Определение уровня стрессоустойчивости: «Анкета оценки нервно-психической устойчивости «Прогноз» -2».

Подтема 3: «Патология органов пищеварения у детей».

Этап 2. Особенности диагностики патологии желудочно-кишечного тракта у детей разного возраста.

Гастродуоденальная патология детей относится к ряду наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов. За последние годы наблюдается увеличение частоты и тяжести течения данной патологии у детей. Данная неблагоприятная ситуация по развитию гастродуоденальной патологии у детей в настоящее время является весьма актуальной, так как возможное длительное рецидивирующее течение заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки в результате может привести к развитию грубых анатомо-физиологических изменений не только в системе пищеварения, но и в других органах, а они, в свою очередь, могут влиять на дальнейшее неблагополучие здоровья во взрослом состоянии. В первую очередь она связана с развитием деструктивных изменений со стороны слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки.

Наибольшая частота патологии желудочно-кишечного тракта у детей представлена хроническими воспалительными заболеваниями верхних отделов пищеварительного тракта в виде эзофагита, гастрита, дуоденита, язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. В большинстве случаев указанных заболеваний имеют сочетанный характер поражения разных отделов ЖКТ, что может осложнить раннюю диагностику. В ряде случаев эти заболевания имеют малосимптомную или бессимптомную клиническую картину, так как у большинства детей наличие инфекции *H. pylori* не приводит к клинически выраженному заболеванию, даже когда бактерия, колонизирующая слизистую желудка, вызывает хронический активный гастрит. Последние международные рекомендации по педиатрии рекомендуют выявлять *H. pylori* только с помощью эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, поскольку важно определить причину, лежащую в основе симптомов, а не просто сосредоточиться на инфекции *H. pylori*. Исследователи подчеркивают, что "стратегия "тестируй и лечи" больше не должна применяться у детей. Для выбора тактики обследования в первую очередь необходимо уделить внимание анализу жалоб ребенка или его родителей, а также тщательно собранному анамнезу заболевания.