

**Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет
ім. М. І. Пирогова**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
навчально-методичної конференції**

**«СИНЕРГІЯ ОСВІТНІХ ІННОВАЦІЙ І ПОТРЕБ
РИНКУ ПРАЦІ: НОВІ ПІДХОДИ У
ВИЩІЙ ОСВІТІ»**

3 березня 2026 року

Вінниця – 2026

<i>міждисциплінарних засідань студентського наукового гуртка на кафедрі очних хвороб</i>	435
Кременська Л. В., Криклива С. Д., Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Роль екології у формуванні професійної компетентності майбутнього фармацевта</i>	438
Кременський О. О., Резнік Я. В., Родінкова В. В. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Аеробіологія як інтегративний освітній ресурс у підготовці фахівців медичного університету</i>	441
Кулик Л. Г. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Особливості викладання фтизіатрії в умовах освітніх інновацій</i>	445
Лациба В. П., Трухманова С. Л., Іванова Н. В., Ратушняк І. І. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Формування національної ідентичності в умовах українського фронтиру: синергетичний вимір</i>	448
Лисунець О. В., Кулешов О. В., Дідик Н. В., Шевчук О. К. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Вплив офлайн навчання на формування та розвиток м'яких та професійних навичок у студентів медичного факультету</i>	452
Лісова Б. О., Городецька О. О. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Удосконалення професійних компетентностей майбутніх медиків шляхом використання інтегративних підходів у навчанні</i>	455
Лопаткіна О. П., Галунко Г. М. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Виклики та перспективи впровадження онлайн-навчання в медичних закладах освіти</i>	457
Мазур О. П., Білошицька А. В., Полесья Т. Л., Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова. <i>Міждисциплінарна інтеграція у воєнно-польовій хірургії (історичний спадок М. І. Пирогова)</i>	461
Мазур О. Г., Пугач М. М., Коноплицька А. П., Чернопищук Н. П. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Роль міждисциплінарних зв'язків у викладанні дисципліни «Педіатрія» при підготовці конкурентноспроможного фахівця спеціальності «Медична психологія»</i>	464
Майко О. В. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Flipped classes learning як модель студентоцентрованого навчання при викладанні внутрішньої медицини</i>	466
Михайлова І. В., Ющенко Т. І., Бобрук В. П. Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова. <i>Роль міждисциплінарних завдань у формуванні професійної відповідальності майбутнього фармацевта</i>	469

критичними умовами для того, щоб онлайн-навчання в медичних закладах залишалося якісним, доступним та ефективним за будь-яких обставин.

Список використаної літератури:

1. o'Doherty, D., Dromeu, M., Lougheed, J., Hannigan, A., Last, J., & McGrath, D. (2018). Barriers and solutions to online learning in medical education—an integrative review. *BMC medical education*, 18(1), 130.

2. Keengwe, J., & Kidd, T. T. (2010). Towards best practices in online learning and teaching in higher education. *MERLOT Journal of Online Learning and Teaching*, 6(2), 533-541.

3. Attardi, S. M., & Rogers, K. A. (2015). Design and implementation of an online systemic human anatomy course with laboratory. *Anatomical sciences education*, 8(1), 53-62.

4. Topping, D. B. (2014). Gross anatomy videos: Student satisfaction, usage, and effect on student performance in a condensed curriculum. *Anatomical sciences education*, 7(4), 273-279.

УДК 617-089/355[(091)

**Мазур О. П., головний бібліотекар сектору
рідкісної книги та рукописів**

Білошицька А. В., канд. мед. наук, доцент

Наукова бібліотека імені Гордія Палія

Полесья Т. Л., канд. біол. наук, доцент

Кафедра медичної біології

Вінницький національний медичний

університет імені М. І. Пирогова

МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ У ВОЄННО-ПОЛЬОВІЙ ХІРУРГІЇ (ІСТОРИЧНИЙ СПАДОК М. І. ПИРОГОВА)

Сьогодні міждисциплінарна інтеграція в медицині передбачає взаємодію між двома або більше різними дисциплінами і базується на взаємодії теоретичних та клінічних дисциплін, передбачає обмін ідеями та поєднує

окремі концепції, технології та наукові дані, мета та завдання яких узгоджуються в єдиному освітньому процесі [1]. М. І. Пирогов, талант, наполегливість і неймовірна працездатність, чесність і об'єктивність, постійне прагнення до досконалості та завершеності будь-якої роботи, клінічної чи експериментальної, анатомічної чи патоморфологічної, педагогічної чи філософської, наукові відкриття світового рівня - все це разом поставило його на перше місце в плеяді видатних представників медицини ХІХ ст. Діяльність М. І. Пирогова була такою масштабною та багатогранною, а творчі здобутки настільки значними, що його по праву називають генієм медицини, який вперше обґрунтував необхідність міждисциплінарної інтеграції у воєнно-польовій хірургії, що зробило його таким воєнно-польовим хірургом, якому не було рівних в усі століття, у будь-якій країні, в усіх народів [2].

Одним із перших прикладів обґрунтування та використання на практиці постулатів міждисциплінарної інтеграції є праця вченого «Воєнно-лікувальна справа та приватна допомога», видана в 1879 році [3]. Видатний хірург починає свій всесвітньовідомий науковий твір з положень, які би ми сьогодні віднесли б до основ Громадського здоров'я: війна – це травматична епідемія. Це висловлювання він підтверджує тим, що війна має усі ознаки масового захворювання: в один і той самий час вражається велика кількість людей, страждання в них має подібні симптоми, перебігає певними стадіями та періодами та має приблизний відсоток одужання та смертності. Єдину відмінність від епідемій Пирогов бачив лише у тому, що на війні етіологічний чинник беззаперечний, а збудники інфекційних захворювань іноді невідомі. Дуже цікаві роздуми лікаря про періодичність епідемій та війн, філософські роздуми про волю і свавілля урядів, місію націй, переселення народів, поєднані з війнами. Микола Іванович розумів, що не медична допомога безпосередньо, а її організація (адміністрування) займає головне місце в справі допомоги пораненим. Доводячи цю думку, Пирогов прослідковує шлях пораненого від перев'язувального пункту до постійного шпиталю. Він вважав, що сутність гарно організованої адміністрації полягає у тому, щоб саме вона керувала

персоналом, а не медичний персонал робив з неї і гарне, і погане. Обґрунтовуючи організацію першої ланки допомоги –перев`язочного пункту, Микола Іванович приділяє увагу найсучаснішим на той час методам та методикам надання хірургічної допомоги пораненим, ретельно описує первинну обробку вогнепальних поранень, доводить необхідність накладання гіпсових пов`язок, але і не обходить увагою епідеміологічні заходи з метою попередження розвитку запалення, епідемій вже у первинних пунктах надання медичної допомоги. Сьогодні ми б це назвали постулатами воєнної гігієни, а тоді революційно звучала інформація про важливість чистої питної води, необхідність карантину поранених в місцях їх збирання, в чистоті та охайності приміщень постійних шпиталів. Серед фармакологічних засобів, які лікар рекомендує використовувати як засоби боротьби з «піємією» та «септицимією», ми зустрічаємо карболову кислоту, ляпис, розчин хлору, ерготин. Хірург розмірковує над поєднанням Лістерової пов`язки та гіпсування кінцівки, використовуючи свої знання з фармакології та хімії, загальної хірургії, при цьому він полемізує з відомими на той час Більротом, Шасеньяком, Сімоном та Бергманом. Свої висновки він підтверджує статистичними даними одужання та смертності поранених. Запропонований спосіб післяопераційного ведення поранених базується на знаннях з нормальної та топографічної анатомії (особливості будови кісток та суглобів, венозних та артеріальних судин та способах їх перев`язки). Збільшення ефективності надання допомоги хворим з вогнепальними ранами на певних етапах вчений-практик пов`язує з використанням льоду, як радили військові хірурги Штротмейер і Есмарх, що сьогодні ми назвали би фізіотерапевтичними методами лікування. Велике значення в повному одужанні поранених Микола Іванович Пирогов надавав збалансованій дієті, ретельно описуючі раціон поранених у шпиталі.

Сьогодні ми би сказали, що Микола Іванович Пирогов у своїй фундаментальній праці «Воєнно-лікувальна справа та приватна допомога»,

поєднав такі галузі медичних знань як громадське здоров`я, анатомію, фармакологію та гомеопатію, епідеміологію та гігієну, нутріціологію. А

ефективність запропонованих хірургічних методів лікування вогнепальних ран видатний вчений підкріпив статистичними висновками.

Список використаної літератури:

1. Kinash O. V. The actuality of interdisciplinary integration at the study of medical biology and its role in training of medical professionals. Bulletin of problems biology and medicine. 2021.V.4, No 162. P.223-226

2. Коваленко Л. Г., Юкальчук М. І., Антошук К. Ф. Внесок М. І. Пирогова у формування основних принципів медичного забезпечення військ і системи управління медичною службою на війні. Вісник Вінницького національного медичного університету. 2021. Т. 25, №1. С. 181-186

3. Пирогов М. І. Воєнно-лікувальна справа та приватна допомога» на театрі війни в Болгарії і в тилу регулярної армії в 1877-1878 рр, С.-Петербург, 1879. 383 с.

УДК 616-053:159.9:378

Мазур О. Г., канд. мед. наук, доцент
Пугач М. М., канд. мед. наук, доцент
Коноплицька А. П., канд. мед. наук, доцент
Чорнопищук Н. П., канд. мед. наук, доцент
Кафедра педіатрії № 1
Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова

РОЛЬ МІЖДИСЦИПЛІНАРНИХ ЗВ'ЯЗКІВ У ВИКЛАДАННІ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ» ПРИ ПІДГОТОВЦІ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНОГО ФАХІВЦЯ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ»

Сучасна система охорони здоров'я потребує фахівців, здатних працювати в умовах міждисциплінарної взаємодії. Професійна діяльність медичного психолога у педіатричній практиці вимагає глибокого розуміння соматичних захворювань дитячого віку, особливостей нейропсихічного розвитку дитини та впливу хвороби на психоемоційний стан пацієнта і його родини. За даними