



**ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
Запорізький державний медичний університет**



Асоціація стоматологів Дніпропетровської області

Асоціація стоматологів Запорізької області

**П'ята (V) Міжнародна науково-практична
конференція
«Стоматологія Придніпров'я»**

19 квітня 2019

Дніпро-Запоріжжя

ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД
«ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МОЗ УКРАЇНИ»
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

*Присвячено 80-ти річчю заслуженого діяча
науки і техніки України, д. мед.н. проф. Ігоря Сергійовича Мащенко.*

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

П'ята (V) МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
«СТОМАТОЛОГІЯ ПРИДНІПРОВ'Я»

Збірник наукових праць

Дніпро
Запоріжжя
2019

УДК 616.31

Редакційна колегія: проф. А.В.Самойленко (відп. ред.), проф А.А. Гудар'ян, проф. О.А. Глазунов, проф. І.В. Ковач, проф. О.А. Фастовець, проф. Н.Г. Баранник, д.мед.н. доц. О.В. Возний, доц.Н.Г. Ідашкіна, ас. Матвеєнко Л.М.

П'ята (V) Міжнародна науково-практична конференція «Стоматологія Придніпров'я»: зб.наук.пр. /Редкол.: А.В. Самойленко (відп. ред.) та ін.; ДЗ «Дніпропетровська мед. академія МОЗ України». – Дніпро; ДЗ «ДМА МОЗУ», 2019. –с.190

У збірнику наукових праць наведені матеріали Першої (V) Міжнародної науково-практичної конференції «Стоматологія Придніпров'я», яка відбулась 19 квітня 2019 року. Представлені роботи присвячені питанням профілактики, діагностики та лікування основних стоматологічних захворювань з відображенням еспериментальних, теоретичних, клінічних та науково-методичних питань сучасної стоматології.

Наукові дослідження були виконані на кафедрах стоматологічного профілю та суміжних дисциплін медичних ВНЗ, а також в закладах практичної охорони здоров'я.

УДК 616.31

© ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», 2

Горб-Гаврильченко И.В.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНОЙ КУЛЬТУРЫ ВРАЧА У СТУДЕНТОВ-СТОМАТОЛОГОВ

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины»

Введение. Профессиональной составляющей работы врача-стоматолога является умение продуктивного общения. Именно на уровне профессионально-личностной культуры может выразиться человеческая индивидуальность специалиста медицинского профиля. Врач-стоматолог должен быть достаточно эрудированным, на высоком уровне владеть практическими навыками и отвечать современным требованиям, т.е. быть конкурентоспособным. В этой ситуации конкурентоспособными ресурсами личности врача-стоматолога являются не только профессиональные знания, умения и навыки, но и коммуникативная компетентность [1]. Именно поэтому оптимизация учебного процесса медицинского вуза строится на основе организации компетентностного подхода, который ориентирует на высокий конечный результат обучения. Среди основных пяти компетенций, которым должен обладать выпускник стоматологического факультета, важное место занимает аксиологический компонент - умение эффективно сотрудничать с другими людьми, выстраивать эффективные коммуникации, сотрудничать с коллегами и поддерживать благоприятную атмосферу в коллективе, устанавливая максимально доверительные отношения с пациентом и его родственниками [2].

Основная часть. В деятельности врача-стоматолога коммуникативная компетентность играет особую роль в силу того, что контакт «врач - пациент» изобилует множеством проблемных ситуаций интерактивного, социально-перцептивного и информационного плана, а доверие и готовность к сотрудничеству являются психологическим основанием установления необходимого для эффективной стоматологической помощи [3].

Формирование коммуникативной компетентности врача-стоматолога предполагает осуществление целенаправленной, последовательной, поэтапной деятельности по развитию коммуникативных навыков. На первом этапе обучения работу по формированию коммуникативной компетентности целесообразно начинать с овладения студентами базовыми (неспецифическим) навыками, которые необходимы всем специалистам, работающим в системе «человек-человек». Основная цель данного этапа - приобретение навыков эффективной межличностной коммуникации с любым партнером вне профессиональной сферы. Развитие базовых навыков осуществляется в течение первого и второго курсов обучения. Такое распределение объясняется следующими факторами, а именно: на первом и втором курсах студенты-стоматологи изучают общеобразовательные дисциплины, не обучаются на медицинских базах и не имеют опыта профессионального общения и взаимодействия. Многие студенты первого и второго курса имеют личностные особенности (неадекватно заниженную или завышенную самооценку,

отсутствие коммуникативной направленности, застенчивость), которые могут создавать барьер и препятствовать осуществлению эффективной коммуникации. Знание закономерностей коммуникативного процесса и приобретение базовых навыков коммуникации способствует и психологической коррекции личности будущего стоматолога. Основными базовыми компетенциями эффективной коммуникации являются: умение устанавливать контакт с собеседником, презентовать себя, представиться, производить благоприятное впечатление (улыбка, взгляд, тон голоса, интонация), контролировать свои действия, рефлексивно слушать собеседника и понимать содержание его высказываний, используя техники: выяснения, перефразирования, резюмирования, умение проявлять соучастие и интерес к партнеру, умение выслушивать, выяснять проблему партнера, умение развивать мысли партнера, умение прояснять, конкретизировать проблему партнера, умение выразить свое отношение к высказываниям партнера.

Основная задача второго этапа – развитие навыков профессионального общения, то есть коммуникативных навыков в ситуациях «врач-пациент». Именно на третьем, четвертом и пятом курсах студенты-стоматологи начинают обучаться в стоматологических клиниках: изучают базовые медицинские дисциплины, осваивают технику приема пациентов и приобретают опыт взаимодействия и общения с пациентами. Наблюдения за процессом приема пациентов, опыт самостоятельной диагностики и лечения зубов пациентов способствует реализации базовых коммуникативных навыков в профессиональную деятельность. На этом этапе обучения студенты-стоматологи приобретают углубленные профессиональные коммуникативные навыки. При помощи компонентов углубленных профессиональных коммуникативных навыков осуществляется элементарный уровень стоматологической культуры.

Основная цель третьего этапа развития коммуникативных навыков - формирование позитивного впечатления у пациентов о своем профессионализме, об эффективности процесса и результата лечения. Во время обучения в интернатуре врачи-интерны-стоматологи приобретают специализированные коммуникативные навыки. Именно на этом этапе все приобретенные ранее навыки должны приобрести устойчивый характер и способствовать формированию коммуникативной компетентности, интегрального профессионально-личностного образования, влияющего на эффективность деятельности и успешность профессиональной самореализации. Психологическими характеристиками такого профессионально-личностного образования, являющимся результатом высокого уровня коммуникативного мастерства и свободы в профессиональном общении, являются высокий уровень включенности в профессиональное взаимодействие, отсутствие напряженности в процессе общения, высокая контактность, совместимость, гибкость, адаптивность и хорошие навыки саморегуляции. К значимым навыкам данного этапа можно отнести следующие: умение адекватно психологическим особенностям пациента передавать информацию и понимать

смысл высказываний пациента, предоставлять обратную связь, учитывая психологические особенности пациента; владение навыками убеждающей речи: умение высказывать свою точку зрения, аргументировать свою речь, показать достоинства новых технологий и материалов для лечения, разъяснить условия предоставления гарантий, гибко реагировать на возражение пациента. Основные коммуникативные навыки этого этапа связаны с умением специалиста устанавливать прочные доверительные отношения и эффективно сотрудничать с пациентом.

Вывод. Компетентностный подход в образовании способствует развитию у студентов-стоматологов профессиональной культуры врача, совершенствованию современной модели взаимоотношений врача и пациента, решению актуальных проблем современной медицины. Будущим врачам всегда нужно помнить, что ни один врач не сделает хорошей карьеры и не сумеет заслужить доверия и уважения своих коллег и пациентов, если не умеет корректно общаться, не владеет искусством речи. Коммуникативная компетентность врача-стоматолога способствует благоприятному впечатлению о нем, способствует формированию положительного имиджа специалиста и расширяет поле его профессиональной деятельности (удовлетворенный оказанной услугой пациент рекомендует врача своим знакомым и близким).

***Григоров С.М., *Криничко Л.Р.,** Ставицкий С.О., **Яценко І.В., **Криничко Ф.Р.**

ОСОБЛИВОСТІ ОПТИМІЗАЦІЇ ПРОФІЛАКТИКИ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ КІСТ ЕМБРІОНАЛЬНОГО ПОХОДЖЕННЯ В АНАТОМІЧНОМУ АСПЕКТІ.

**Харківський національний медичний університет м. Харків*

***ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» м. Полтава Україна.*

Актуальність. За даними літератури до кіст ембріонального походження топографо-анатомічних ділянок голови та шиї відносять утвори, що виникли в наслідок аномалії розвитку зябрового апарату, його похідних та щитоподібної залози. Як наслідок вищенаведені вади розвитку вкрай рідко проявляються після народження.

Зазвичай вроджені кісти голови та шиї маніфестують клінічно у віці від 30 до 45 років (1,2,3). Вони ростуть повільно, безболісно та завжди мають типову локалізацію. Але з огляду на велику частоту даної патології в їх верифікації допускається значна частота помилок до 55-63% (2,3).

Мета роботи. Підвищення ефективності хірургічного лікування хворих на ембріональні кісти голови та шиї шляхом удосконалення профілактики виникнення патологічних рубців.