

<i>Лисак А.В., Дядик О.О.</i> КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІ МОЖЛИВОСТІ ОДНОМОМЕНТНОЇ ПОЗИТРОННО-ЕМІСІЙНОЇ ТА КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ ПРИ ПРОГНОЗУВАННІ РІВНЯ ДИФЕРЕНЦІЮВАННЯ ПУХЛИН ОРОФАРИНГІАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ .....	69
<i>Литвиненко М.В., Нарбутова Т.Е.</i> СТАН РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я У ЖІНОК ФЕРТИЛЬНОГО ВІКУ В УКРАЇНІ.....	71
<i>Ліскіна І.В., Загаба Л.М., Мусієнко Н.М.</i> ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАХВОРЮВАНЬ ПОМЕРЛИХ ХВОРИХ З ВІЛ/СНІД НА РІЗНИХ СТАДІЯХ З ПЕРЕВАЖНИМ УРАЖЕННЯМ ЛЕГЕНІВ ТА БРОНХІВ.....	73
<i>Малик О.Р.</i> ДИНАМІКА НЕНАСИЛЬНОЇ СМЕРТНОСТІ В РЕГІОНАХ УКРАЇНИ .....	75
<i>Малишева Т.А., Зябченко В.І., Черненко О.Г., Шатрова К.М., Климнюк Г.І.</i> ПРИМІТИВНІ НЕЙРОЕКТОДЕРМАЛЬНІ ПУХЛИНИ: ОСОБЛИВОСТІ І СКЛАДНОСТІ МОРФОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ .....	77
<i>Матюшина Н.М., Бурлаченко В.П.</i> ДІАГНОСТИКА CD30 ПОЗИТИВНИХ ЛИМФОМ В ОДЕССКОМ ОБЛАСТНОМ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧЕСКОМ БЮРО.....	79
<i>Мігляр В.Г.</i> МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ЯСЕН ПРИ РІЗНИХ ФОРМАХ АЛЬВЕОЛІТУ .....	80
<i>Мирошніченко М.С., Сорокіна І.В.</i> ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГИПОКСИИ НА МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ КЛУБОЧКОВОГО АППАРАТА ПОЧЕК ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЕННЫХ.....	82
<i>Москаленко Р.А.</i> РОЛЬ ОСТЕОПОНТИНУ У ФОРМУВАННІ ПСАМОМНИХ ТІЛЕЦЬ ПАПІЛЯРНОГО РАКУ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ .....	85
<i>Орел Н.А., Таляр О.В., Павлова Т.А.</i> СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕЛАНОМОЙ КОЖИ.....	86
<i>Пирогова З.А.</i> ОСОБЕННОСТИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПРЕССИИ БЕЛКА P53 ПРИ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ.....	87
<i>Потапов С.М., Марковський В.Д.</i> ОСОБЛИВОСТІ АКТИВНОСТІ $\beta$ -КАТЕНІНУ В ЕМБРІОНАЛЬНОМУ РАКУ ЯЄЧКА .....	88
<i>Ройко Н.В., Старченко І.І., Проскурня С.А., Прилуцький О.К., Філенко Б.М.</i> МЕТОДИ ОПТИМІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ НА КАФЕДРІ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ З СЕКЦІЙНИМ КУРСОМ ВДНЗУ «УМСА».....	90

експресії  $\beta$ -катеніна є фактором ризику прогресії пухлини [4, с. 100]. Втрата клітинної адгезії сприяє інвазії пухлини. Наше дослідження показало появу позитивного ядерного забарвлення  $\beta$ -катеніну, яке може бути одним з негативних прогностичних факторів для ЕР. Одночасно ми не виявляємо сильної кореляції між експресією  $\beta$ -катеніну і Ki-67. Ми вважаємо, що  $\beta$ -катенін можна використовувати в якості прогностичного фактора при виникненні ядерного фарбування, оскільки це може бути наслідком більш серйозної патології рецепторів.

#### Список літератури

1. Basiri A, Movahhed S, Parvin M, Salimi M, Rezaeeta-lab GH. The histologic features of intratubular germ cell neoplasia and its correlation with tumor behavior. *Investig Clin Urol.* 2016; 57(3):191-5.
2. Bremmer F, Schallenberg S, Jarry H, Küffer S, Kaulfuss S, Burfeind P, Strauß A, Thelen P, Radzun H, Ströbel P, Ho-necker F, Behnes CL. Role of N-cadherin in proliferation, migration, and invasion of germ cell tumours. *Oncotarget.* 2015; 6(32):33426-37.
3. Dabbs D.J., Thompson L.D.R. *Diagnostic Immunohisto-chemistry: Theranostic and Genomic Applications, Expert Consult: Online and Print, 4e 4th Edition: 2014; 960.*
4. Izquierdo L., Truan D., Petit A. Adhesion molecules alpha, beta and gamma-catenin as prognostic factors of tumour progression in upper urinary tract urothelial tumours: the role of AKT-P/GSK-3beta/beta-catenin pathway. *BJU Int.* 2009; 7(104): 100-6.
5. Koksall IT., Ates M., Danisman A., Sezer C., Ciftcioglu A., Karpuzoglu G., Sevuk M. Reduced E-cadherin and alpha-catenin expressions have no prognostic role in bladder carcinoma. *Pathol Oncol Res.* 2006;12(1):13-9.
6. Myers J.L. Well A.D. *Research Design and Statistical Analysis.* 2nd ed. Lawrence Erlbaum. 2003; 760.

## МЕТОДИ ОПТИМІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ НА КАФЕДРІ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ З СЕКЦІЙНИМ КУРСОМ ВДНЗУ «УМСА»

*Ройко Н.В., Старченко І.І., Проскурня С.А., Прилуцький О.К., Филенко Б.М.  
Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична  
стоматологічна академія», м. Полтава, Україна*

**Вступ.** Активна індивідуальна робота є основною формою пізнання, виховання та надбання нових знань [2, с. 155]. У зв'язку з цим першочерговим завданням вищої освіти повинно бути створення комплексу заходів, спрямованих на оптимізацію навчального процесу, що приділяє значну увагу активній індивідуальній діяльності студентів [3, с. 254].

**Основна частина.** Науково-педагогічні співробітники кафедри патологічної анатомії з секційним курсом ВДНЗУ «УМСА» постійно займаються пошуком нових освітніх заходів, удосконалюють методи викладання та впроваджують їх в навчальний процес.

Одним з головних моментів є проведення практичних занять, що передбачає активну діяльність студентів по засвоєнню практичних навиків при контролі теоретичної підготовки студента та його роботи з макро- та мікропрепаратами [1, с. 125]. Проведення занять за таким принципом передбачають:

- 1) позааудиторну підготовку студента до заняття за навчальними матері-

алами (підручники, навчальні посібники, лекційний матеріал) з урахуванням методичних рекомендацій до практичного заняття, які містять перелік контрольних питань для самоконтролю і перелік практичних навиків, які необхідно засвоїти на практичному занятті;

- 2) можливість самостійної роботи студента з макро- та мікропрепаратами за різними темами загальної та спеціальної патоморфології поза навчальним часом в навчальних кімнатах кафедри;
- 3) організація робочого місця студента: набір макро- і мікропрепаратів, методичні вказівки до практичного заняття;
- 4) можливість отримати індивідуальну консультацію і оцінку діяльності з даної теми з урахуванням ступеня підготовки та засвоєння практичних навиків.

Крім того, правильна організації часу практичного заняття має важливе значення в засвоєнні знань та навиків студента. Кожне практичне заняття повинно містити основні етапи: формулювання мети заняття викладачем з відповіддю на питання студентів та поясненням макро- і мікропрепаратів; самостійна робота студента, що включає замалювання мікропрепаратів з відповідними позначеннями; колективне описання макропрепаратів; індивідуальна співбесіда з кожним студентом для оцінки рівня підготовки і засвоєння навчального матеріалу. Під час співбесіди перевіряється альбом для практичного заняття. На практичних заняттях також вирішуються ситуаційні задачі по темі, яка вивчається. Якщо студент виконав весь обсяг роботи та отримав позитивну оцінку під час індивідуальної співбесіди, тема вважається вивченою. Відпрацювання незадовільної оцінки відбувається індивідуально під час комп'ютерного контролю з використанням ситуаційних задач, що містять описання макро- та мікроскопічної картини патологічного процесу або захворювання.

**Висновки.** Отже, правильна організація навчального процесу та повне його матеріальне забезпечення покращить підготовку студента до заняття та під час заняття. Подібне проведення занять підвищує у студентів відповідальність за підготовку до заняття, дає можливість своєчасного виявлення індивідуальних особливостей студента та спрямованого впливу викладача.

#### Список літератури

1. Алиева Е.Г. Применение новых форм визуализации учебного материала в преподавании морфологических дисциплин в медицинских ВУЗах / Е.Г. Алиева // Український морфологічний альманах. – 2008. – Т.6, № 1. – С. 123-128.
2. Старченко І.І. Роль самостійної роботи при вивченні патоморфології / І.І. Старченко, Н.І. Винник, С.М. Совгира та ін. // Інноваційні технології в організації самостійної роботи студентів медичних освітніх закладів: матеріали навчально-наукової конференції з міжнародною участю. – Полтава, 2017. – С. 155-156.
3. Шпонька І.С. Шляхи оптимізації навчального процесу та підвищення мотиваційної складової студентів на кафедрі патологічної анатомії / І.С. Шпонька, Г.С. Короленко, В.О. Бондарева та ін. // Реалізація закону України «Про вищу освіту» у вищій медичній та фармацевтичній освіті України: матеріали Всеукраїнської навчально-наукової конференції з міжнародною участю, присвяченої пам'яті ректора, члена-кореспондента НАМН України, проф. Л.Я. Ковальчука. – Тернопіль, 2015. – С. 254-255.