



Створення навчального курсу на платформі **АССЕМЕДІН**



Як створити курс на Аксемедін?

ТРИ ГОЛОВНІ ЕТАПИ

1. Підготувати тему та презентацію до курсу
2. Записати відеоролик до кожного модуля
3. Підготувати контрольні запитання



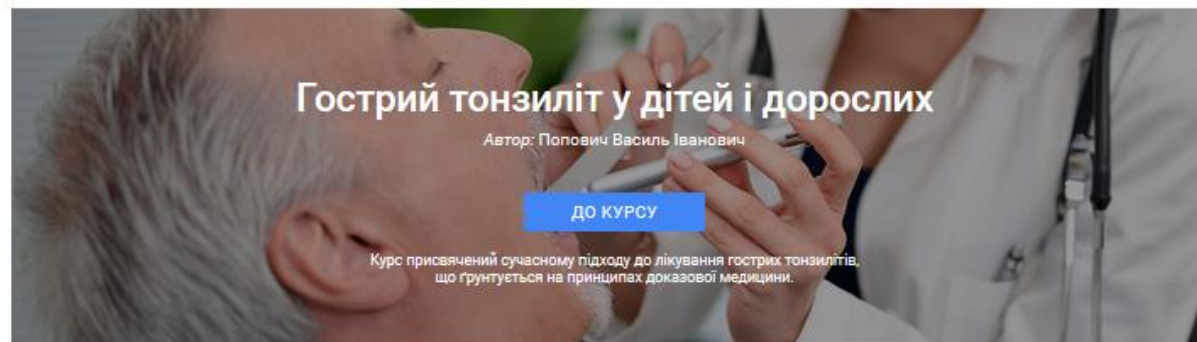
Етап перший: Підготувати тему та презентацію до курсу

- Вибрати актуальну тему
- Створити опис курсу
- Створити цікаву презентацію і розділити її на модулі
- До кожного модуля створити анотацію та додати джерела інформації з активними посиланнями

Опис курсу

1. **Назва курсу** (максимальна кількість символів з пробілом – 48)
2. **Ключові слова** (до 7 слів або словосполучень)
3. **Цільова аудиторія курсу** (назви спеціальностей, для яких призначено курс)
4. **Орієнтовна тривалість курсу**
5. **Короткий опис курсу** (максимальна кількість символів з пробілом– 120, містить ключові слова, розкриває назву курсу не повторюючи її)
6. **Розгорнутий опис курсу** (необмежена кількість символів в описі; відповідність опису темі курсу, його програмі й контенту; опис цілей курсу та його актуальності/цінності; кому буде корисний цей курс, рекомендації щодо проходження курсу; інформація про автора курсу, відео-анонс до курсу)
7. **Автор курсу** (фото, ПІП, регалії)
8. **Сертифікат** (так/ні)
9. **Складність курсу** (низька/середня/висока)

Всі курси > Гострий тонзиліт у дітей і дорослих



Про курс

Курс присвячений сучасному підходу до лікування гострих тонзилітів, що ґрунтується на принципах доказової медицини.

Розглянуто патогенетичні основи диференційованого лікування гострих тонзилітів, профілактики повторних епізодів захворювання.

Курс призначений для оториноларингологів, лікарів загальної практики, педіатрів. Курс підготовлений за підтримки компанії «Bionorica».

За сприяння:



Програма курсу

- 1 Сучасна концепція функції мигдалика
- 2 Гострі тонзиліти у документах і протоколах
- 3 Клінічні прояви гострого тонзиліту
- 4 Види гострих тонзилітів
- 5 Показання до антибактеріальної терапії
- 6 Патогенетичне обґрунтування терапії гострого тонзиліту
- 7 Механізми формування рецидивуючого перебігу тонзиліту
- 8 Принципи комплексної етіопатогенетичної терапії
- 9 Механізм формування рекурентного перебігу гострого тонзиліту
- 10 Лікування гострого тонзиліту
- 11 Іспит

Автор курсу



Попович Василь Іванович

д. м. н., професор, завідувач кафедри оториноларингології, офтальмології з курсом хірургії голови та шиї Івано-Франківського національного медичного університету

Складність курсу

|| Середня

Наявність сертифіката

🚫 Без сертифіката

Тривалість проходження

117 хвилин

Бали за курс

60 🐾 100 📚





Вимоги до презентації

Кожен слайд має нести наступну інформацію:

- Назва презентації
- Заголовок слайду
- Основний текст (текст повинен мати виключку по лівому краю і не містити переносів)
- Номер слайду
- Ілюстрація (не обов'язково)

На слайді має бути не більше 300 символів

На слайді має бути тільки одне зображення або ілюстрація тільки одного процесу

Кількість слайдів презентації = довжина відео (хв) × 2

Шрифт – Roboto або Arial

Вимоги до зображень

Під зображеннями вказуємо офіційне першоджерело або

шукаємо його на сайті -
<https://www.shutterstock.com/ru/>

Вимоги до таблиць

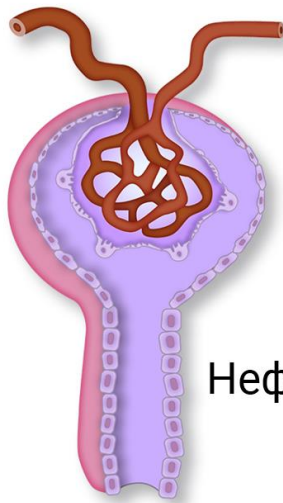
Забороняється використання таблиць у вигляді зображень

Вимоги до графіків, діаграм, схем

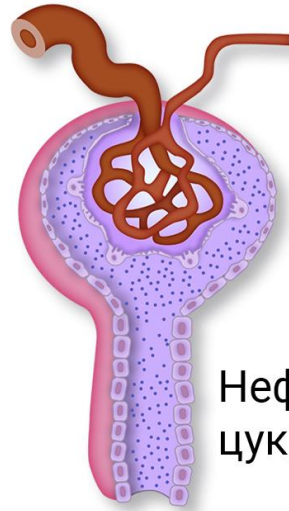
Якщо у презентації використовуються графіки, діаграми, схеми, їх текстова частина та пояснення до них повинні бути подані у вигляді тексту
(з можливістю редагування)



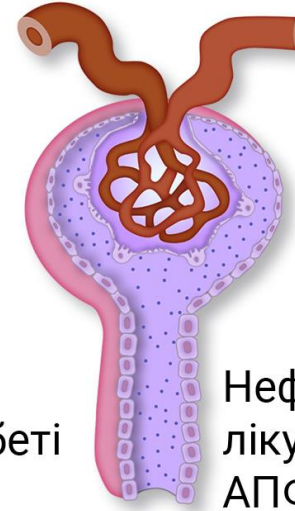
Особливість застосування антигіпертензивних препаратів при ХХН



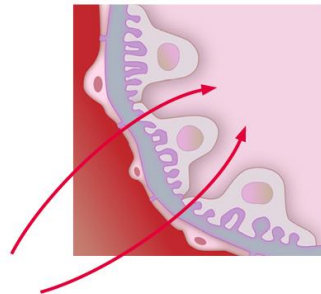
Нефрон у нормі



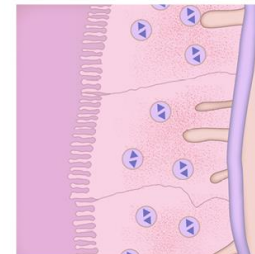
Нефрон при
цукровому діабеті



Нефрон під час
лікування інгібіторами
АПФ/БРА



Конструкція артеріоли,
що відходить



Проксимальний
каналець



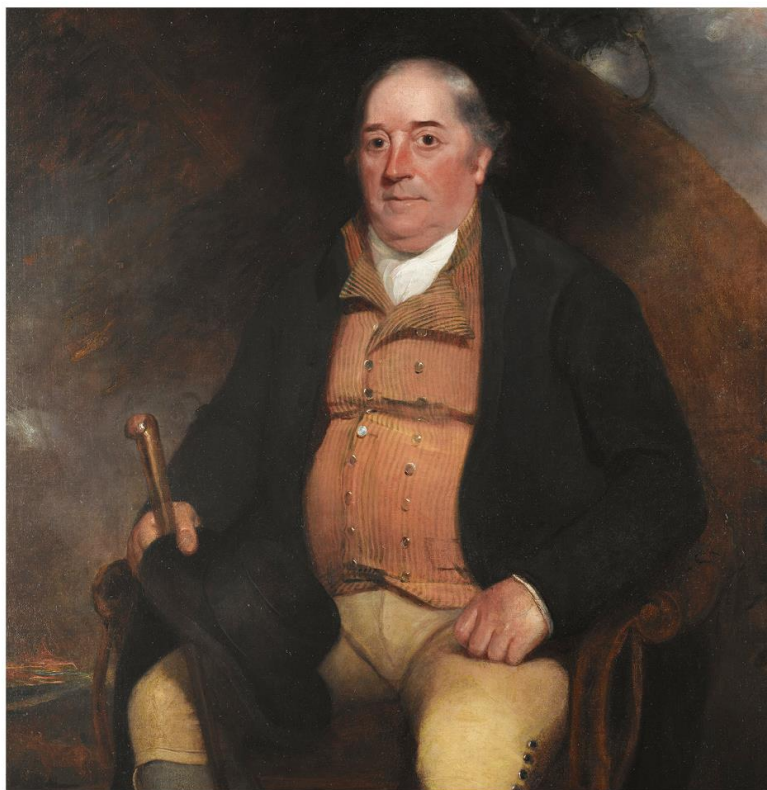
Імунопрофілактика



3

Зразок слайду з зображенням

Перший приклад вакцинації



Бенджамін Джесті прищепив свою дружину та 2 дітей вірусом коров'ячої віспи.

Використовуючи штопальну голку, Джесті переніс матеріал висипу від хворої на віспу корови, наносячи подряпини руками.





Класифікація ХХН за рівнем ШКФ і категорією САК і ризик несприятливих наслідків: NICE, 2014

Категорії ШКФ (мл/хв/1.73 м ²) Опис і рівні		Категорії персистуючої альбумінурії креатинін (мг/ммоль) та її рівні			
		A1 Нормальна або незначно підвищена <3 мг/ммоль	A2 Помірно підвищена 3-30 мг/ммоль	A3 Виражено підвищена >30 мг/ммоль	
G1	Нормальна або висока	≥90	Немає ХХН за відсутності маркерів ниркового ушкодження		
G2	Незначно знижена	60-89			
G3a	Незначно або помірно знижена	45-59			
G3b	Помірно або виражено знижена	30-44			
G4	Виражено знижена	15-29			
G5	Ниркова недостатність	<15			

Збільшення ризику

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg182/chapter/1-recommendations>

Зразок слайду з таблицею



Які є протипоказання до вакцинації?

- Не вакцинують дитину з високим ризиком розвитку ускладнень чи при станах, коли імунна відповідь на введену вакцину не сформується
- Наявність протипоказань не означає, що у разі щеплення виникне ускладнення

Опис модулів і література

1. Написати 2-4 речення про зміст модуля.
2. Додати використані джерела інформації (назва і активне посилання).

9% пройдено

Гострий тонзиліт у дітей і дорослих

Модулі Про курс

- Сучасна концепція функції мигдалика
- Гострі тонзиліти у документах і протоколах
- Лекція 3 хв.
- Контрольне тестування Кількість запитань: 3 5 хв.
- Клінічні прояви гострого тонзиліту
- Види гострих тонзилітів
- Показання до антибактеріальної терапії
- Патогенетичне

Гострі тонзиліти у документах і протоколах

Посмотреть позже Поделиться

Здорові мигдалики Тонзиліт

[Подивитись у вигляді слайдів](#)

Лекція

Другий модуль курсу «Гострий тонзиліт у дітей і дорослих» присвячений механізмам формування рецидивного перебігу тонзиліту.

Додаткові джерела інформації:

1. Клінічна настанова. Тонзиліт
2. Міжнародна класифікація хвороб 10-го перегляду
3. ІСРС-2-Українська Міжнародна Класифікація ПМД – 2 Видання

Важливо: статті, дослідження та інші матеріали можемо додатково розміщувати на платформі в розділі «матеріали». Все що для цього потрібно – надати ПДФ-документ матеріалу.



Етап другий: Записати відеоролик до КОЖНОГО МОДУЛЯ

- Зйомка в кабінеті або відеостудії
- Записати відео з розрахунку 1 модуль – 3-5 хвилин
- Записати відео з анонсом до курсу і промо



Вимоги до відео та аудіотексту

1. Звук синхронний з відеодорожкою.
2. Допустимі формати відеофайлів: MP4 H.264, WebM
3. Використовуваний кодек: MP4, MP3 або інш., WAV (RFC 2361).
4. Співвідношення сторін 16*9.
5. Тривалість модуля 3-5 хвилин.
6. Динаміка зміни зображення – не рідше кожних 12 с.

Принципи лікування доброякісних захворювань молочних залоз

Татарчук Тетяна Феофанівна
член-кор. НАМНУ, д.м.н., завідувач відділення ендокринної
гінекології ДУ «ІПАГ ім. О.М. Лук'янової НАМН України»
Єфіменко Ольга Олексіївна
к.м.н., ДУ «ІПАГ ім. О.М. Лук'янової НАМН України»

Приклад



Вимоги до одягу

- Небажані яскраві кольори. Наприклад: насичений зелений, насичений жовтий, насичений синій, насичений фіолетовий, насичений померанчевий... Слід вдягати одяг пастельних, ненасичених, світлих тонів.
- Не можна зніматись в строкатому одязі, одязі в клітинку, або з активним малюнком.
- Якщо зйомка відбувається в кабінеті, спікер має сидіти за столом. Форма одягу — білий халат без написів.
- Важливо: одяг повинен бути без рекламних проявів.

Вимоги до титрів

На титрах має бути

ПІБ спікера

Посада та регалії

Логотип організації/кафедри

Файл титрів додається (titr_1920x1080.psd)



Зразок освітлення. Масштаб спікера і положення його в кадрі



Принципи лікування доброякісних захворювань молочних залоз

Гормональні аспекти ДЗМЗ

Естрогени є потужними стимуляторами експресії протизапальних цитокінів, які:

- стимулюють ангиогенез у тканині МЗ; утворення ароматази
- сприяють локальній дилатації судин, сенсibiliзації рецепторів до медіаторів болю (гістаміну, брадикініну)
- приводять до зменшення набряку, ексудації

Мастодинія, масталгія

Серов В.Н. Метаболизм эстрогенов. Значение для здоровья женщины: Литературный обзор. М.: РОАГ, 2012:20
Татарчук Т.Ф., Калугина Л.В., Ефименко О.А. Опыт лечения масталгии у пациенток с дисгормональными заболеваниями молочной железы. Репродуктивная эндокринология, 2012;3(5):63-68

3



Зйомка в студії. Масштаб спікера і положення його в кадрі разом зі слайдом



Класифікація ХХН за рівнем ШКФ і категорією САК і ризик несприятливих наслідків: NICE, 2014

Категорії ШКФ (мл/хв/1.73 м ²) Опис і рівні		Категорії персистуючої альбумінурії креатинін (мг/ммоль) та її рівні		
		A1 Нормальна або незначно підвищена <3 мг/ммоль	A2 Помірно підвищена 3-30 мг/ммоль	A3 Виражено підвищена >30 мг/ммоль
G1	Нормальна або висока ≥90	Немає ХХН за відсутності маркерів ниркового ушкодження		
G2	Незначно знижена 60-89			
G3a	Незначно або помірно знижена 45-59			
G3b	Помірно або виражено знижена 30-44			
G4	Виражено знижена 15-29			
G5	Ниркова недостатність <15			

Збільшення ризику

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg182/chapter/1-recommendations>



Зйомка в кабінеті. Взаємна композиція спікера і слайда



Анонс і промо до курсу та платформи

Приклад тексту для анонсу

Шановні колеги! У найближчому часі на платформі «Аксемедін» буде розміщений курс, з теми: Гострий простий бронхіт у дітей з позицій доказової медицини»

У курсі буде розглянуто епідеміологія, етіологія та патогенез гострих бронхітів у дітей. Ви дізнаєтесь діагностичні критерії та принципи їх терапії. Детально будуть висвітлені підходи до етіотропної та симптоматичної терапії гострих бронхітів та підходи до призначення препаратів, що впливають на кашель.

Приклад тексту для промо

Шановні колеги! Приєднуйтеся до головної платформи для лікарів «Аксемедін», де ви зможете швидко, легко і ефективно у форматі навчальних курсів підвищувати свою професійну кваліфікацію, знайомитись з новими технологіями та новинами, переглядати відео та матеріали з форумів, симпозіумів та фахових конференцій.



Етап третій: Підготувати контрольні запитання

- До кожного модуля готуємо не менше 5 запитань
- Правильна відповідь аргументується абзацом, назвою і посиланням на джерело



Основні ВИМОГИ

1. До кожного модуля повинні бути підготовлені мінімум 5 запитань.
2. Контрольні запитання формуються не тільки по тому матеріалу, який був прочитаний лектором у модулі. Це можуть бути додаткові запитання з інформаційних джерел, які будуть вказані під відео. Проте, запитання обмежуються підтемою модуля. Наприклад, якщо тема модуля «Гостра хвороба нирок: етіологія та патогенез», тоді запитання щодо лікування буде не логічним. Обов'язковим є те, що навпроти кожного запитання повинна вказуватись цитата, сторінка і посилання на джерело, яке пояснює правильну відповідь.

Мої курси > Гострий тонзиліт у дітей і дорослих

23%
пройдено

Гострий тонзиліт у дітей і дорослих

Модулі | Про курс

- Сучасна концепція функції мигдалика ✓
- Гострі тонзиліти у документах і протоколах ✓
- Клінічні прояви гострого тонзиліту ○
- Лекція 1 хв. ✓
- Контрольне тестування Кількість запитань: 3 5 хв.
- Види гострих тонзилітів
- Показання до антибактеріальної терапії
- Патогенетичне обґрунтування терапії гострого тонзиліту

Контрольне тестування з модуля «Клінічні прояви гострого тонзиліту»

Запитання 1 з 3

1 2 3

Які лімфовузли є регіонарними для піднебінних мигдаликів?

Підщелепні

Защелепні

Язичні

Навколоушні

ДАЛІ

Пояснення:

«Наявність змін на системному рівні характеризується збільшенням регіонарних (защелепних) лімфовузлів, що свідчить про реакцію периферичної імунної системи, тобто про системні прояви», розділ: Класифікація тонзилітів, абзац 4

Щоб ознайомитися з джерелом, перейдіть за посиланням: [Гострий тонзиліт: сучасна етіопатогенетична концепція](#)

Якщо Ви знайшли у запитанні помилку або не погоджуєтесь з правильною відповіддю — пишіть на support@accemedin.com. Ми обов'язково розглянемо Ваше зауваження.