



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА СУСПІЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН
КАФЕДРА ДИТЯЧИХ ХВОРОБ

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
VI МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«СОЦІАЛЬНО-ЕТИЧНІ ТА ДЕОНТОЛОГІЧНІ
ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ»

20-21 ЛЮТОГО 2025 РОКУ



м. Запоріжжя

<i>Крашевський А.В.</i> ВИКОРИСТАННЯ В МЕДИЦИНІ НЕЙРОКОМП'ЮТЕРНИХ ІНТЕРФЕЙСІВ: СВІТОГЛЯДНО-ЕТИЧНИЙ ПОГЛЯД	77
<i>Рудько Н.П., Іванченко Д.Г., Крісанова Н.В.</i> СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ ВИКЛИКИ ТА МОЖЛИВОСТІ ДЛЯ МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО	78
<i>Уварова О.О., Нігрецкул В.В.</i> ЩО СПОНУКАЄ АБІТУРІЄНТІВ ОБИРАТИ МЕДИЧНІ СТУДІЇ: МОТИВАЦІЯ ТА ІМІДЖ ПРОФЕСІЇ	79
<i>Фроленко А.М.</i> ВІДНОСИНИ ЛІКАРЯ-ПАЦІЄНТА І ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В МЕДИЦИНІ	80

СЕКЦІЯ 5. ДІТИ І ВІЙНА

<i>Боярська Л.М., Герасімчук Т.С.</i> ВПЛИВ ВІЙНИ НА МЕНТАЛЬНЕ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ	83
<i>Іванько О.Г.</i> КВАДРОБІНГ – ЦЕ НЕ ТІЛЬКИ БІГ НАВКАРАЧКИ	84
<i>Курочкін М.Ю., Давидова А.Г., Капустін С.А.</i> РЕАБІЛІТАЦІЯ ВАЖКОХВОРОЇ ДИТИНИ: МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ	85
<i>Пацера М.В.</i> ДІЇ БАТЬКІВ ХВОРОЇ ДИТИНИ ПОЗА МЕЖАМИ УКРАЇНИ	86
<i>Редько І.І.</i> БЕЗПЕКА ТА ЗАХИСТ ДІТЕЙ В УМОВАХ ВІЙНИ	87
<i>Цупікова О.А.</i> ВПЛИВ ВІЙНИ НА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ	89

СЕКЦІЯ 6. ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВІЙНИ

<i>Haidai N.V., Shapoval O.S., Serhiienko M.Yu., Deinychenko O.V., Onopchenko S.P.</i> PRACTICE-ORIENTED TRAINING OF STUDENTS IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY IN A BLENDED LEARNING FORMAT	90
<i>Губка В.О., Вільданов С.Р., Гайдаржі Є.І., Головка М.Г.</i> ІМПЛЕМЕНТАЦІЯ КУРСІВ ЗА ВИБОРОМ ДЛЯ СТУДЕНТІВ-ВИПУСКНИКІВ НА КАФЕДРІ ГОСПІТАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ	91
<i>Дуюн І.Ф.</i> ВИКОРИСТАННЯ ОСВІТНІХ ОНЛАЙН-ПЛАТФОРМ ЯК ЗАПОРУКА УСПІШНОГО ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У НАДЗВИЧАЙНИХ УМОВАХ	92
<i>Земляний Я.В., Земляна Н.А.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВІДПРАЦЮВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ПРИ ВИКЛАДАННІ КЛІНІЧНИХ ДИСЦИПЛІН В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	94
<i>Кандибей В.К.</i> РОЛЬ ВИКЛАДАЧА В ПОБУДОВІ МОРАЛЬНО-ЕТИЧНИХ І ПРОФЕСІЙНИХ ЯКОСТЕЙ МАЙБУТНІХ МЕДИКІВ	95
<i>Козиряцька С.А.</i> ВИКЛАДАННЯ ЕЛЕКТИВНОГО КУРСУ «ОСНОВИ ХРИСТІЯНСЬКОЇ ЕТИКИ І МОРАЛІ» СТУДЕНТАМ МЕДИЧНИХ ЗВО ЯК СКЛАДОВА ГУМАНІСТИЧНОГО ПІДХОДУ В ОСВІТІ	96
<i>Крупей К.С.</i> ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ «МІКРОБІОЛОГІЇ, ВІРУСОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ» В УМОВАХ ВІЙНИ: ІНТЕГРАЦІЯ НАУКОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС	98
<i>Лукіна Г.М.</i> ПЕРЕВАГИ ТА ВИКЛИКИ ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ТА ДИСТАНЦІЙНОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ УКРАЇНИ НА ТЛІ ВОЄННОГО СТАНУ	100
<i>Марушко Ю.В., Бойко Н.С.</i> МИСТЕЦТВО СПІЛКУВАННЯ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ	102
<i>Масік Н.П.</i> ШЛЯХИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ПЕДАГОГІЧНОГО ПРОЦЕСУ НА КАФЕДРІ КЛІНІЧНОГО ПРОФІЛЮ В СУЧАСНИХ УМОВАХ	104
<i>Мурзіна О.А.</i> ФАКТОРИ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ЯКІСТЬ ДИСТАНЦІЙНОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	105
<i>Назаренко О.В., Солов'юк О.О.</i> СПІЛКУВАННЯ ЯК КЛЮЧОВИЙ ЕЛЕМЕНТ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ СЬОГОДЕННЯ	106

- Нерівність у доступі (доступ до НКІ може бути обмеженим через високу вартість, що посилює соціальну нерівність у сфері охорони здоров'я) [1].
Крім того, поява НКІ викликає низку філософських питань:
- Зміна уявлення про тіло (НКІ змінюють межі між тілом і технологією: чи можна вважати роботизовану руку, керовану НКІ, частиною тіла?);
- Ідентичність і свідомість (взаємодія НКІ з мозком може змінити суб'єктивне сприйняття себе — наприклад, чи залишається людина тією ж особистістю, якщо її поведінку та думки змінюють нейростимулятори?);
- Межі людської природи (НКІ можна розглядати як інструмент трансгуманізму, що прагне розширити можливості людини) [1].

Використання НКІ у медицині може також мати і соціальні наслідки. Наприклад, якщо НКІ стають засобом покращення когнітивних або фізичних здібностей, виникає ризик дискримінації між тими, хто має доступ до технологій, і тими, хто не може їх використовувати. Крім того, зміна уявлення про норму (наприклад, щодо розумових здібностей) може викликати соціальний тиск на людей, які не бажають використовувати НКІ.

Таким чином, нейрокомп'ютерні інтерфейси відкривають нові можливості для медицини, але водночас кидають виклик усталеним філософським категоріям. Питання автономії, ідентичності, відповідальності та доступності технологій залишаються відкритими і потребують ґрунтовної розробки.

Список використаних джерел

1. Gurtner, D.M. (2021). Neuralink and Beyond: Challenges of Creating an Enhanced Human. In FOLIA - Fribourg Open Library and Archive.
2. Kawala-Sterniuk, A., Browarska, N., Al-Bakri, A., Pelc, M., Zygarlicki, J., Sidikova, M., Martinek, R., & Gorzelanczyk, E. J. (2021). Summary of over Fifty Years with Brain-Computer Interfaces—A Review. *Brain Sciences*, 11(1), 43.
3. Peksa, J., & Mamchur, D. (2023). State-of-the-Art on Brain-Computer Interface Technology. *Sensors*, 23(13), 6001.

СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ ВИКЛИКИ ТА МОЖЛИВОСТІ ДЛЯ МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО

*Рудько Наталія Петрівна, канд. біол. наук, ст. викладач,
Іванченко Дмитро Григорович, д-р фарм. наук, професор,
Крісанова Наталія Вікторівна, канд. біол. наук, доцент,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Сучасна медицина розвивається в умовах стрімкого розвитку інформаційних технологій, біомедичної науки та загального управління здоров'ям населення. Застосування цифрових технологій у медицині як вирішує, так і створює різноманітні проблеми. У будь-якому випадку поєднання новітніх технологій та медицини має сприяти вдосконаленню лікування.

В умовах швидкого розвитку технологій та зростання обсягу даних медична парадигма поступово переходить від традиційного лікування до персоналізованої профілактики. Цей зсув фокусу зумовлений не лише новими можливостями, які надає біомедична інженерія та генетика, але й необхідністю реагувати на виклики, що постають перед системою охорони здоров'я.

Основні аспекти цієї трансформації:

- інтеграція технологій — використання штучного інтелекту, телемедицини та великих даних стає невід'ємною частиною медичного процесу, змінюючи способи діагностики та лікування;

- персоналізована медицина — розробка індивідуальних планів лікування, що враховують генетичні та екологічні фактори, відкриває нові горизонти у боротьбі зі захворюваннями;

- доступ до медичних послуг — інноваційні технології, такі як телемедицина, допомагають подолати географічні бар'єри, проте потребують уваги до проблеми нерівності доступу;

Соціальні та етичні виклики. З новими можливостями приходять і нові виклики, такі як:

- етичне регулювання використання технологій у медицині;
- генетична дискримінація та захист конфіденційності даних;
- роль лікаря в новій медичній екосистемі, що потребує перегляду медичної освіти.

Філософські аспекти. Необхідність переосмислення традиційних понять здоров'я та хвороби, а також повага до людської гідності в умовах нових технологій є невід'ємними елементами обговорення.

Майбутнє медицини — це не лише технологічний прогрес, а й складний комплекс соціальних, етичних і філософських проблем. Успішний розвиток медицини залежить від спроможності суспільства адаптуватися до швидких змін та знаходити баланс між інноваціями та гуманістичними цінностями. Для цього необхідні міждисциплінарні дослідження, активна участь громадськості у обговоренні етичних аспектів медичних інновацій та розробка ефективних механізмів регулювання.

ЩО СПОНУКАЄ АБІТУРІЄНТІВ ОБИРАТИ МЕДИЧНІ СТУДІЇ: МОТИВАЦІЯ ТА ІМІДЖ ПРОФЕСІЇ

*Уварова Олена Олександрівна, к.і.н., доцент,
доцент кафедри суспільних наук;*

*Нігрецук Віталій Віталійович,
здобувач 4 курсу медичного факультету,*

Одеський національний медичний університет

Історично професія лікаря є однією з шанованих та престижних. Імідж лікаря вимагає від людини, яка обрала медицину як сферу кар'єрного зростання, постійного вдосконалення своїх розумових здібностей і людських характеристик. Осягнення медицини - шлях довгий, складний, а лікарська справа стала ризикованою з урахуванням військових дій, які відбуваються останніми роками. То що ж спонукає молодь обирати медичні студії?

У листопаді 2024 р. 143 здобувача вищої освіти 1-го курсу медичного факультету Одеського національного медичного університету стали учасниками анонімного опитування для з'ясування факторів та умов вибору професії. Було розроблено авторську анкету, оформлену у Google-forms.

Логічно було припустити, що вплив родини та оточення може бути одним з головних. Дійсно, майже половина опитаних зазначили, що серед їхніх батьків та/чи бабусів/дідусів є лікарі (або ті, хто працює в медичній сфері). І 11,9 % відповіли «так» і 14,7 % відповіли «скоріше, так» на питання, чи вплинула на їхнє рішення наявність в родині лікарів/медичних працівників і бажання продовжити їхній шлях. 2/3 зазначили, що тиску з боку родини не було.

60 % здобувачів надихалися прикладами успіху у професії відомих лікарів. Така ж кількість опитаних зазначили, що на них вплинуло вивчення у школі природничих дисциплін.

Неможна відкидати впливи масової культури. Питання «чи подобалось вам дивитися фільми/серіали про медиків» отримало такі відповіді: «так» - 69,2 %, «скоріше, так» - 14,7 %, «складно відповісти» - 6,3 %, «скоріше, ні» 1,4 %, «ні» - 1,4 %, «взагалі не дивився/лась» - 7 %. Достатньо обізнаними на момент вступу виявилися здобувачі стосовно прикладів життя та діяльності відомих лікарів: 65,7 % відповіли «так», 34,3 – «ні». При цьому на момент