



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

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

**26-27 ЛЮТОГО 2026 РОКУ**



**м. Запоріжжя**

<i>Пацера М.В., Біловоденко В.Ю., Гусак В.М.</i> ПРИЧИНИ ПОРУШЕННЯ МОВЛЕННЯ У ДІТЕЙ.....	229
<i>Пащенко І.В.</i> ДІТИ І ВІЙНА: ПОГЛЯД ДИТЯЧОГО ГАСТРОЕНТЕРОЛОГА.....	230
<i>Підкова В.Я., Соляник О.В.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ТЕОРІЇ ЗБЕРЕЖЕННЯ РЕСУРСІВ С.ХОБФОЛЛА В ПРАКТИЦІ ДИТЯЧИХ ЛІКАРІВ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	231
<i>Самарін Д.С.</i> ВПЛИВ УМОВ ВІЙНИ В УКРАЇНІ НА ПРОЦЕС РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....	233
<i>Самойленко О.В., Шамара М.О.</i> КОНФЛІКТ ЯК ПРИЧИНА РУЙНАЦІЇ КОЛЕКТИВУ.....	234
<i>Руднева В.Р., Сердюк Д.Г.</i> РЕАБІЛІТАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ВІДНОВЛЕННЯ ПСИХІЧНОГО ТА СОМАТИЧНОГО ЗДОРОВ'Я УЧАСНИКІВ ТА ПОСТРАЖДАЛИХ ВІД БОЙОВИХ ДІЙ.....	236
<i>Сиромолот Г.Ю.</i> ДЕЯКІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ МЕДСЕСТРИНСТВА НА РІВНІ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ.....	237
<i>Харун І.Л.</i> ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД – ОДИН З ПРЕДИКТОРІВ РОЗВИТКУ ЗВИЧНОГО НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК, ЩО ПОСТРАЖДАЛИ ВІД ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ.....	239
<i>Shelestova L.P.</i> PERINATAL MENTAL HEALTH OF UKRAINIAN WOMEN AFFECTED BY WAR.....	241
<i>Шпакович А.О.</i> СИЛЬНІ ТА СЛАБКІ СТОРОНИ ВОЮЮЧИХ СТОРІН У «МИСТЕЦТВІ ВІЙНИ» СУНЬ-ЦЗИ: КЛАСИЧНА СТРАТЕГІЯ В УМОВАХ ГІБРИДНОЇ ВІЙНИ ХХІ СТОЛІТТЯ.....	243
<i>Янішевський О.Л.</i> ПРОТИСТОЯННЯ ФІЛОСОФІЙ ЛЮБОВІ Й СТРАХУ: ПЕРЕОЦІНКА ІДЕНТИЧНОСТІ ЛЮДИНИ ВОЄННОГО ЧАСУ.....	245
<b>СЕКЦІЯ 9. МАЙБУТНЄ МЕДИЦИНИ: СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКЕ ПРОГНОЗУВАННЯ</b>	
<i>Ковальов О.О.</i> ЕКСПОСОМІКА: НОВА НАУКОВА ОНКОЛОГІЧНА ПАРАДИГМА В ЕПОХУ АНТРОПОЦЕНА.....	248
<i>Візір В.А., Деміденко О.В., Токаренко О.І., Токаренко О.О., Приходько І.Б.</i> МАЙБУТНЄ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ ПІСЛЯ ВІЙНИ: СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ ТА ЕТИЧНІ ОРІЄНТИРИ.....	250
<i>Ганчева О.В., Грекова Т.А., Мельнікова О.В., Каджарян Є.В., Ісаченко М.І., Тихоновська М.А.</i> ЕТИЧНІ ДИЛЕМИ ТА ВИКЛИКИ СОЦІАЛЬНОЇ СПРАВЕДЛИВОСТІ В МЕДИЦИНІ МАЙБУТНЬОГО.....	251
<i>Іванченко О.З., Мельнікова О.З., Мікаелян Г.Р.</i> ПРОФЕСІЙНЕ САМОВИЗНАЧЕННЯ МАЙБУТНІХ МЕДИКІВ: ПОРІВНЯННЯ ОСОБИСТІСНОГО ТИПУ ТА ОБРАНОЇ СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ.....	254
<i>Іріюглу Ю.О.</i> ФУТУРИСТИЧНІ ОБРАЗИ МЕДИЦИНИ В СУЧАСНІЙ МАСОВІЙ КУЛЬТУРІ.....	257
<i>Корнієнко О.О., Рябокони О.В., Оніщенко Т.С., Саліонов В.О.</i> ЦІФРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ В МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ: МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ.....	259

## **Висновки**

Експосоміка формує нову онкологічну парадигму, яка адекватно відповідає на виклики антропоцену. Вона дозволяє поєднати біологічні та соціальні детермінанти раку, переосмислити програми профілактики як центральної цінності сучасної медицини, інтегрувати онкологію у ширший філософський та етичний контекст.

Для України, яка перебуває в умовах війни, експосомний підхід є не лише науково обґрунтованим, але й стратегічно необхідним для формування медицини майбутнього.

## **Список використаних джерел**

1. Wild CP. Complementing the genome with an "exposome": the outstanding challenge of environmental exposure measurement in molecular epidemiology. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2005 Aug;14(8):1847-50. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-05-0456. PMID: 16103423.

2. Miller GW, Jones DP. The nature of nurture: refining the definition of the exposome. *Toxicol Sci.* 2014 Jan;137(1):1-2. doi: 10.1093/toxsci/kft251. Epub 2013 Nov 9. PMID: 24213143; PMCID: PMC3871934.

3. Vrijheid M. The exposome: a new paradigm to study the impact of environment on health. *Thorax.* 2014 Sep;69(9):876-8. doi: 10.1136/thoraxjnl-2013-204949. Epub 2014 Jun 6. PMID: 24906490.

4. Richardson K, Steffen W, Lucht W, et al. Earth beyond six of nine planetary boundaries. *Sci Adv.* 2023 Sep 15;9(37):eadh2458. doi: 10.1126/sciadv.adh2458. Epub 2023 Sep 13. PMID: 37703365; PMCID: PMC10499318.

## **МАЙБУТНЄ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ ПІСЛЯ ВІЙНИ: СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ ТА ЕТИЧНІ ОРІЄНТИРИ**

*Візір Вадим Анатолійович, професор, доктор медичних наук,  
проректор з науково-педагогічної роботи;  
Деміденко Олександр Вікторович, доцент, кандидат медичних наук  
завідувач кафедри внутрішніх хвороб 2;  
Токаренко Олександр Іванович, доктор медичних наук,  
професор кафедри внутрішніх хвороб 2;  
Токаренко Олександр Олександрович, кандидат медичних наук,  
асистент кафедри внутрішніх хвороб 2;  
Приходько Ігор Борисович, кандидат медичних наук,  
доцент кафедри внутрішніх хвороб 2,  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Повномасштабна війна в Україні стала глибоким соціальним і культурним зламом, що істотно вплинув на всі сфери суспільного життя, зокрема на систему медичної освіти. У воєнний період освітній процес функціонує в умовах постійної нестабільності, безпекових ризиків, кадрових втрат і психологічного напруження. Після завершення війни постає питання не лише відновлення медичної освіти як інституції, а й переосмислення її цілей, цінностей і суспільної ролі.

Медична освіта є соціальним інститутом, що формує не тільки професійні компетентності, але й світоглядні орієнтири майбутніх лікарів. Досвід війни продемонстрував обмеженість суто технократичного підходу до підготовки медичних кадрів. Професійна ефективність лікаря в кризових умовах виявляється нерозривно пов'язаною з етичною зрілістю, здатністю до рефлексії та усвідомлення соціальної відповідальності.

Соціально-філософський вимір післявоєнних трансформацій полягає в зміні уявлень про роль лікаря в суспільстві. В умовах війни лікар постає не лише як виконавець професійних функцій, а як моральний суб'єкт, діяльність якого має безпосередній вплив на соціальну

стабільність і довіру. Це актуалізує потребу в такій моделі медичної освіти, яка поєднує формування клінічної компетентності з розвитком морального мислення та відповідального ставлення до професії.

Післявоєнний період супроводжуватиметься зростанням потреб у медичній допомозі, зокрема у сферах реабілітації, психічного здоров'я та довготривалого догляду. Відповідно, система медичної освіти має орієнтуватися не лише на відтворення стандартних алгоритмів лікування, а й на розвиток емпатії, комунікативної культури та етичної чутливості. У цьому контексті особливого значення набуває збереження гуманістичних засад медицини як професії, спрямованої на людину, а не виключно на технологію.

Важливою складовою майбутнього медичної освіти є трансформація ролі викладача. Досвід війни засвідчив, що викладач медичного закладу вищої освіти виконує не лише функцію передачі знань, а й роль наставника, носія професійних цінностей і морального орієнтира. Особистий приклад, академічна доброчесність і етична позиція викладача стають ключовими чинниками формування професійної ідентичності майбутнього лікаря.

Здобувач медичної освіти у післявоєнному суспільстві також зазнає зміни статусу. Він дедалі більше постає як активний суб'єкт освітнього процесу, відповідальний за власний професійний розвиток і усвідомлення меж власної компетентності. Медична освіта має сприяти формуванню критичного мислення, готовності до безперервного навчання та здатності працювати в умовах соціальної невизначеності.

Окремої уваги потребує співвідношення інновацій і ціннісних засад у медичній освіті. Після війни очікується подальший розвиток цифрових технологій, симуляційного навчання та нових освітніх форматів. Водночас актуалізується проблема збереження цілісності медичної освіти в умовах зростання ролі технологій, що може призвести до втрати міжособистісного виміру лікарської діяльності. Соціально-філософським та етичним завданням стає пошук балансу між інноваційністю та гуманістичною спрямованістю освітнього процесу.

Значущим аспектом післявоєнного розвитку медичної освіти є відновлення соціальної довіри до медичної професії. Війна загострила очікування суспільства щодо компетентності та моральної стійкості лікарів. У цьому контексті медична освіта має виступати механізмом формування відповідальної професійної спільноти через дотримання принципів академічної доброчесності, прозорості та етичної відповідальності.

Таким чином, майбутнє медичної освіти в Україні після війни визначатиметься не лише темпами інституційного відновлення чи впровадженням нових технологій, а насамперед здатністю інтегрувати соціально-філософські та етичні орієнтири у підготовку майбутніх лікарів. Переосмислення ролі освіти, викладача та професійних цінностей є необхідною умовою формування гуманістично орієнтованої медичної спільноти, здатної відповідати викликам післявоєнного суспільства.

## **ЕТИЧНІ ДИЛЕМИ ТА ВИКЛИКИ СОЦІАЛЬНОЇ СПРАВЕДЛИВОСТІ В МЕДИЦИНІ МАЙБУТНЬОГО**

*Ганчева Ольга Вікторівна, професор, завідувачка кафедри;  
Грекова Тетяна Анатоліївна, к.мед.н., доцент;  
Мельнікова Ольга Валеріївна, к.мед.н., доцент;  
Каджарян Єлизавета Віталіївна, к.мед.н., доцент;  
Ісаченко Марія Ігорівна, к.мед.н., доцент;  
Тихоновська Марина Анатоліївна, к.мед.н., доцент,  
кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології,  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Ключові слова: штучний інтелект, роль лікаря, соціально-філософське прогнозування, етика, біоетика, майбутнє медицини.