



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

СЕКЦІЯ 1. ФІЛОСОФІЯ МЕДИЦИНИ – ІНТЕЛЕКТУАЛЬНО-НАУКОВИЙ ПРОЕКТ ХХІ СТ.: ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ

<i>Утюж І.Г.</i> ВІД БІОЕТИКИ ДО ФІЛОСОФІЇ МЕДИЦИНИ	9
<i>Моргунцова С.А., Школова О.П., Дмитрієв В.С., Ганошенко Ю.А.</i> РОЛЬ СУСПІЛЬНО-ГУМАНІТАРНОЇ СКЛАДОВОЇ ПІДГОТОВКИ ЗДОБУВАЧА У ФУНКЦІОНУВАННІ ВНУТРІШНЬОЇ СИСТЕМИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ ОСВІТИ	11
<i>Абашиник В.О.</i> ФІЛОСОФІЯ МЕДИЦИНИ У ШВЕЙЦАРІЇ: ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ	12
<i>Андрюкайтене Р., Метеленко Н.Г., Воронкова В.Г.</i> ОСНОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ ЦИФРОВОЇ МЕДИЦИНИ ПІД ВПЛИВОМ ТЕХНОЛОГІЙ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ.....	15
<i>Воронкова В.Г., Нікітенко В.О.</i> ВПЛИВ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ НА РОЗВИТОК ЦИФРОВОЇ МЕДИЦИНИ: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД	17
<i>Голубович І.В., Білогрива Д.В.</i> ОДЕСЬКІ РОКИ ІЛІІ МЕЧНИКОВА: НА ШЛЯХУ ДО ВЧЕННЯ ПРО ОРТОБІОЗ (ДО ЮВІЛЕЮ НОБЕЛІВСЬКОГО ЛАУРЕАТА УКРАЇНСЬКОГО ПОХОДЖЕННЯ)	21
<i>Добридень О.В., Колдунов Я.В., Лівенко А.І.</i> КУЛЬТУРНО-ПРОСВІТНИЦЬКА МІСІЯ ЕТИКО-ФІЛОСОФСЬКИХ ДИСЦИПЛІН У ФОРМУВАННІ МОРАЛЬНОЇ КУЛЬТУРИ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	23
<i>Козловець М.А.</i> ДЕСТРУКТУРОВАНА СУБ'ЄКТИВНІСТЬ В УМОВАХ ТРАНЗИТИВНОСТІ СУЧАСНОГО СУСПІЛЬСТВА	24
<i>Коноваленко О.С.</i> ЕКСПОНЕНЦІЙНЕ МИСЛЕННЯ В МЕДИЦИНІ: ЯК ІНОВАЦІЇ ЗМІНЮЮТЬ НАШЕ УЯВЛЕННЯ ПРО ЗДОРОВ'Я	27
<i>Недельська С.М., Бессікало Т.Г., Лямцева О.В.</i> АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЯК ВИКЛИК СУЧАСНОСТІ: ФІЛОСОФІЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ В МЕДИЦИНІ	28
<i>Олексенко Р.І., Гарбар Г.А.</i> ФІЛОСОФІЯ ЦИФРОВОЇ МЕДИЦИНИ ЯК НАУКА ПРО ВПРОВАДЖЕННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ У МЕДИЧНУ СФЕРУ ТА ЇЇ ІНТЕЛЕКТУАЛІЗАЦІЮ	30
<i>Пустовіт С.В.</i> ПРОБЛЕМИ ГУМАНІТАРНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ В УМОВАХ ВІЙНИ	32
<i>Хіміч С.Д., Ольхомяк О.О., Фуніков А.В., Превар А.П.</i> СКЛАДНОЩІ ПІДГОТОВКИ ХІРУРГІВ В СУЧАСНИХ УМОВАХ	35
<i>Хоменчук М.О.</i> ЛЮДИНОВИМІРНИЙ СМИСЛ СУЧАСНОЇ ФАРМАЦІЇ: ЧИ МОЖЕ РОЗВИТОК ЛІКІВ ЗАЛИШИТИ ПАЦІЄНТІВ ЗА БОРТОМ?	37
<i>Цимбал А.Ю., Кузнецов П.П.</i> ФІЛОСОФІЯ МЕДИЧНОЇ ЕТИКИ: ПРИНЦИПИ КОМУНІКАЦІЇ З РОДИНАМИ ДІТЕЙ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ	38
<i>Череп А.В., Воронкова В.Г., Череп О.Г.</i> ІНТЕГРАЦІЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В ЦИФРОВУ МЕДИЦИНУ: ІННОВАЦІЙНІ РІШЕННЯ СУЧАСНИХ ВИКЛИКІВ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	39

СЕКЦІЯ 2. ПРОБЛЕМА ЛІКАРЯ-ВИКЛАДАЧА – ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ

<i>Vasylenko H.V.</i> THE USE OF PROBLEM-BASED LEARNING (PBL) IN PATHOPHYSIOLOGY EDUCATION AS A THEORETICAL FRAMEWORK FOR CULTIVATING CLINICAL THINKING	42
<i>Vizir V.A., Demidenko O.V., Sodomov A.S., Prykhodko I.B.</i> EXPLORING COLLABORATIVE OPPORTUNITIES WITH CHATGPT AI IN TEACHING CLINICAL SUBJECTS FOR UNDERGRADUATE AND POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION	46

Список використаних джерел

1. Philosophy and Medicine | Book series home. J. Flanigan. The Jepson School of Leadership Studies, The University of Richmond, Richmond, VA, USA e-mail: jflaniga@richmond.edu © Springer Science+Business Media B.V. 2017 D. Ho (ed.), Philosophical Issues in Pharmaceutics, Philosophy and Medicine 122, DOI 10.1007/978-94-024-0979-6_2

ФІЛОСОФІЯ МЕДИЧНОЇ ЕТИКИ: ПРИНЦИПИ КОМУНІКАЦІЇ З РОДИНАМИ ДІТЕЙ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ

*Цимбал Анна Юріївна, PhD, асистент кафедри дитячих хвороб ННІПО,
Кузнецов Павло Павлович, асистент кафедри дитячих хвороб ННІПО,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Паліативна допомога для дітей є важливою складовою сучасної медицини, особливо коли йдеться про дітей, які страждають від важких, часто невиліковних захворювань. Ключовим елементом цього процесу є взаємодія з родинами, яка потребує не тільки професійних знань, але й чуйності, емоційної підтримки та етичного підходу. Принципи медичної етики, зокрема автономія, благополуччя та справедливність, стають основою для вибору правильних комунікаційних стратегій у паліативному догляді.

Інформованість родини є критично важливою, оскільки вона дозволяє приймати свідомі рішення стосовно лікування та догляду за дитиною. Однак це також потребує високого рівня чутливості з боку медичних працівників, щоб уникнути заподіяння додаткових стресів або емоційної травми під час надання цієї інформації. Важливо, щоб лікарі надавали всю необхідну інформацію, включаючи прогнози щодо розвитку хвороби, варіанти лікування та догляду, однак також вони повинні бути готові до того, щоб поважати культурні та емоційні аспекти родини.

Етичні аспекти комунікації з родинами дітей, що потребують паліативної допомоги, полягають у підтримці автономії родичів, що виявляється в наданні їм достатньої кількості інформації для ухвалення рішень. Це передбачає не тільки відкритість та чесність в розмовах, а й врахування бажань родини щодо можливих варіантів лікування, коли це можливо, та прийняття їхнього рішення, навіть якщо воно не збігається з медичними рекомендаціями.

Принцип не завдання шкоди вимагає від лікаря прояву високої чутливості, оскільки рішення, що стосуються паліативної допомоги, часто можуть мати важкі емоційні наслідки для родини. Потрібно уникати будь-якої форми примусу, забезпечуючи родичам простір для того, щоб зробити власний вибір на основі повної та чіткої інформації.

Також важливо, щоб лікарі були готові працювати з родинами, враховуючи їхні релігійні та культурні переконання. Це допоможе уникнути непорозумінь і забезпечити більш ефективну взаємодію. Особливо це стосується рішень про припинення лікування чи надання допомоги в кінцевій стадії хвороби.

Крім того, важливою складовою паліативної допомоги є підтримка медичних працівників, оскільки вони часто стикаються з емоційно важкими ситуаціями. Для того щоб зберегти професіоналізм та емоційну стабільність, лікарі мають отримувати відповідну психологічну підтримку та тренінги з етики і комунікації. Це дозволяє не тільки допомогти родинам, а й зберегти психологічну здоров'я самих медичних працівників.

Паліативна допомога є не тільки медичним процесом, а й соціальним, емоційним, моральним і культурним аспектом, який потребує виваженого та етичного підходу до кожного окремого випадку. Правильна комунікація з родинами, яка будується на принципах взаємної поваги, чесності та чуйності, є запорукою ефективного надання паліативної допомоги.

Список використаних джерел

1. World Health Organization. (2022). *Palliative care for children: A model for integrated care*. WHO.

2. O'Connor, M. (2021). *Palliative care and communication in the pediatric setting: A practical guide*. Springer.
3. Kearney, M. H., & Pauly, B. (2020). *Communication with families in pediatric palliative care: Ethical considerations and strategies*. *Journal of Pediatric Nursing*, 35(3), 242-250.
4. Roter, D. L., & Hall, J. A. (2021). *Physician-patient communication: A review of the literature*. *Patient Education and Counseling*, 104(5), 1226-1232.
5. Breen, K., & Brown, M. (2022). *Ethics of communication in pediatric palliative care*. *Journal of Palliative Medicine*, 24(6), 951-957.
6. Hinds, P. S., & O'Connor, M. (2020). *Navigating family communication in pediatric palliative care: Approaches and strategies*. *Pediatric Clinics of North America*, 67(6), 1277-1289.
7. Chan, A., & Pimentel, E. (2021). *Cultural considerations in pediatric palliative care communication: Challenges and strategies*. *Journal of Palliative Care*, 37(4), 278-286.
8. McCabe, C., & Coyne, I. (2023). *Family-centered care in pediatric palliative settings: A review of communication strategies*. *Pediatric Nursing*, 49(1), 32-39.

УДК 004.8:61

ІНТЕГРАЦІЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В ЦИФРОВУ МЕДИЦИНУ: ІННОВАЦІЙНІ РІШЕННЯ СУЧАСНИХ ВИКЛИКІВ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

*Череп Алла Василівна, доктор економічних наук, професор, завідувач
кафедри фінансів, банківської справи, страхування та фондового ринку;
Воронкова Валентина Григорівна, доктор філософських наук,
професор, зав. кафедри управління та адміністрування
Інженерний навчально-науковий інститут ім.Ю.М.Потебні;
Череп Олександр Григорович, доктор економічних наук, професор,
професор кафедри управління персоналом і маркетингу,
Запорізький національний університет*

Анотація. У статті досліджено актуальну тему інтеграції штучного інтелекту (ШІ) у цифрову медицину як інноваційного підходу до вирішення сучасних викликів у сфері охорони здоров'я. Розглянуто основні напрями використання ШІ, зокрема автоматизацію діагностики, персоналізоване лікування, оптимізацію управління медичними ресурсами. Проаналізовано переваги застосування ШІ для підвищення ефективності системи охорони здоров'я, а також окреслено перспективи подальшого розвитку цифрової медицини в умовах глобальної діджиталізації.

Abstract. The article explores the topical issue of integrating artificial intelligence (AI) into digital medicine as an innovative approach to solving modern healthcare challenges. The main areas of AI use are considered, including automation of diagnostics, personalized treatment, and optimization of medical resource management. The advantages of using AI to improve the efficiency of the healthcare system are analyzed, and the prospects for further development of digital medicine in the context of global digitalization are outlined.

Історія розвитку штучного інтелекту (ШІ) бере початок із 1956 року, коли на конференції в Дартмутському коледжі було офіційно визначено цю область досліджень. З 1993 року розвиток ШІ перейшов на новий етап, характеризуючись стрімким прогресом і широким впровадженням у різних сферах. Протягом своєї історії ШІ як міждисциплінарна наука, що об'єднує медицину, нейронауку, когнітивні науки, психологію та фізіологію, відіграла важливу роль у формуванні сучасних технологій. Наприкінці 1960-х років у процесі розвитку ШІ з'явилися експертні системи, які моделювали мисленнєві процеси людей, зокрема медиків. Вже на початку 1970-х років була розроблена система MYCIN - перша у світі медична експертна система, створена в Стенфордському університеті, яка стала першою в світі експертною системою, що застосовується у галузі медицини, була створена для