



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>Губка В.О., Головка М.Г., Гайдаржі Є.І., Охріменко Г.І., Вайло Ю.М. ПРОБЛЕМА ЛІКАРЯ-ВИКЛАДАЧА – ІННОВАЦІЙНІ МЕТОДИ ТА ПІДХОДИ ДО ВИКЛАДАННЯ...</i>	48
<i>Іванченко О.З., Мельнікова О.З. РОЛЬ НАВЧАЛЬНИХ ЕКСКУРСІЙ У ПІДВИЩЕННІ ПРОФЕСІЙНОЇ МОТИВАЦІЇ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ФАКУЛЬТЕТІВ</i>	48
<i>Корнєєва О.М. ВИКОРИСТАННЯ МНЕМОНІЧНИХ ПРИЙОМІВ ПРИ ВИВЧЕННІ МЕДИЧНОЇ ТЕРМІНОЛОГІЇ</i>	50
<i>Куліченко А.К., Чугін С.В. COIL ЯК ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД В МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ ...</i>	51
<i>Kucher T.V. GROUP DISCUSSION IN A SMALL SETTING AS PART OF THE TEAM-BASED LEARNING STRATEGY: A POTENTIAL METHOD FOR DISTANCE LEARNING IN PHARMACOLOGY</i>	53
<i>Левчук-Воронцова Т.О., Михайлюк Є.О. ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У ВИКЛАДАННІ ПЕДІАТРІЇ НА ЕТАПІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ</i>	56
<i>Марушко Ю.В., Бовкун О.А., Дмитришин О.А., Хомич О.В. ОСОБИСТІСНО-ОРІЄНТОВАНИЙ ПІДХІД ДО СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ</i>	57
<i>Марушко Ю.В., Дмитришин Б.Я., Єсипова С.І., Бовкун О.А., Дмитришин О.А. АКТУАЛЬНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ mhGAR У НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ ТА ЛІКАРІВ -ІНТЕРНІВ НА КАФЕДРІ ПЕДІАТРІЇ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ</i>	59
<i>Мельнікова О.З., Іванченко О.З. ВИКОРИСТАННЯ БІОФІЗИЧНИХ МОДЕЛЕЙ ФІЗІОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ ІНТЕГРАЦІЇ ОСВІТНИХ ПРОГРАМ МЕДИЧНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ</i>	61
<i>Мікаєлян Г.Р. СТВОРЕННЯ ІНТЕРАКТИВНОГО НАВЧАЛЬНОГО СЕРЕДОВИЩА У ДИСТАНЦІЙНІЙ МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ ЗА ДОПОМОГОЮ ГРАФІЧНИХ ІНСТРУМЕНТІВ</i>	62
<i>Онїщенко Т.Є., Корнієнко О.О., Рябоконт О.В. ІННОВАЦІЙНІ ОСВІТНІ ТЕХНОЛОГІЇ У ЗВО</i>	63
<i>Рижов О.А. КОГНІТИВНІ ТЕХНОЛОГІЇ НАВЧАННЯ В СИСТЕМІ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ В ЕПОХУ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ</i>	65
<i>Самойленко О.В. СОЦІАЛЬНИЙ ІНТЕЛЕКТ ЯК СКЛАДОВА УСПІШНОГО НАВЧАННЯ У ЗАКЛАДІ ВИЩОЇ ОСВІТИ МЕДИЧНОГО СПРЯМУВАННЯ</i>	66
<i>Ureczky, E. EXPERIENCES WITH TEACHING MEDICAL ANTHROPOLOGY TO AN INTERNATIONAL GROUP OF MEDICAL STUDENTS IN HUNGARY</i>	68

СЕКЦІЯ 3. РОЗУМІННЯ РОЛІ, ЗНАЧЕННЯ, РІВНЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ТА ЦІННОСТІ ЛІКАРЯ СУЧАСНИМ СУСПІЛЬСТВОМ (ГЛОБАЛІЗОВАНИЙ СВІТ ТА УКРАЇНСЬКІ РЕАЛІЇ)

<i>Звягіна Г.О., Потоцька О.І. РОЛЬ ТА ЗНАЧЕННЯ ЛІКАРІВ У СУЧАСНИХ УКРАЇНСЬКИХ РЕАЛІЯХ</i>	69
<i>Котелевець В.В. РОЗУМІННЯ РОЛІ, ЗНАЧЕННЯ, РІВНЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ТА ЦІННОСТІ ЛІКАРЯ СУЧАСНИМ СУСПІЛЬСТВОМ</i>	71
<i>Котлова Ю.В., Великанова Т.В. ЛІКАРСЬКА ПОМИЛКА ЯК ФІЛОСОФСЬКИЙ ФЕНОМЕН</i>	73
<i>Oliynik A., Solianenko O. FEATURES OF PHYSICIAN - PATIENT COMMUNICATION IN GREAT BRITAIN</i>	74

СЕКЦІЯ 4. МАЙБУТНЄ МЕДИЦИНИ: СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКЕ ПРОГНОЗУВАННЯ

<i>Ангеловський А.В. ІНТЕГРАЦІЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ТА РОБОТОТЕХНІКИ В МЕДИЦИНУ: МЕТОДОЛОГІЧНІ СМИСЛИ МАТЕРІАЛІСТИЧНОГО ПІДХОДУ</i>	76
--	----

СЕКЦІЯ 4. МАЙБУТНЄ МЕДИЦИНИ: СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКЕ ПРОГНОЗУВАННЯ

ІНТЕГРАЦІЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ТА РОБОТОТЕХНІКИ В МЕДИЦИНУ: МЕТОДОЛОГІЧНІ СМИСЛИ МАТЕРІАЛІСТИЧНОГО ПІДХОДУ

*Ангеловський Андрій Васильович
аспірант кафедри травматології та ортопедії
Науковий керівник – д.філос.н., професор Утюж Ірина Геннадіївна,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Медицина, як наука та практика, є важливою частиною соціального устрою та еволюції людського суспільства. Сучасні досягнення в галузі штучного інтелекту (ШІ) та робототехніки трансформують діагностику, лікування та хірургічну практику

Філософія медицини базується на кількох напрямках, одним із яких є матеріалізм. Як методологічний інструмент, матеріалістичний підхід відіграє ключову роль, стверджуючи, що всі явища, включаючи людське життя та здоров'я, пояснюються матеріальними процесами.

В сучасних умовах технологічної сингулярності медицина, як і будь-яка інша соціальна галузь суспільства активно змінюються. В рамках прикладу звернемося до розгляду питання, щодо використання ШІ та роботизованих технологій у медицині. Дане питання пов'язане з уявленням, що здоров'я та хворобу можна пояснити біологічними та фізичними процесами, які аналізуються та коригуються за допомогою технологій. [1]

ШІ в медицині паралельний матеріалістичній філософії, яка стверджує, що розум і свідомість є продуктом матеріальних процесів у мозку. Технології ШІ дозволяють моделювати ці процеси для діагностики, прогнозування та операцій, розвиваючи інструменти для розуміння людського організму та захворювань.

ШІ аналізує величезну кількість даних, включаючи генетичну інформацію, аналізи та медичні зображення, що допомагає лікарям ставити точніші діагнози та приймати рішення. Цей підхід відповідає погляду на медицину як науку, що базується на фактах і об'єктивних даних.

Методологічний потенціал матеріалістичного підходу підкреслює, що медичні втручання повинні базуватися на об'єктивних фактах та закономірностях, які можна спостерігати та контролювати. Використання ШІ в хірургії стає продовженням матеріалістичної думки, оскільки забезпечує точність та ефективність операцій.

Застосування мінімально інвазивних технологій, як лапароскопія та роботизована хірургія, покращує результати лікування, знижуючи травматичність і ризик ускладнень. Роботизовані системи дають хірургам інструменти для точніших операцій, зменшуючи помилки [3].

Однак, впровадження технологізованих рішень несе ряд соціальних ризиків, які сьогодні дуже активно обговорюються в просторі соціальної філософії. Так наприклад, використання ШІ піднімає проблеми, пов'язані з впровадженням некорректних алгоритмів, недоліків в даних та можливим скороченням робочих місць через автоматизацію. Штучні системи, як і людські, можуть бути схильні до помилок, і матеріалістичний підхід має враховувати та аналізувати ці помилки

На думку колектива авторів із Пітсбургського університету (США), що досліджували питання хірургії в космосі, зазначається: «Космічні місії, як польоти на Марс, вимагають вирішення унікальних проблем медицини та хірургії. В умовах мікрогравітації автономні роботи стають необхідними, продовжуючи біомеханічну та фізіологічну логіку, яку можна контролювати інженерними рішеннями. Автономні хірургічні роботи в космосі підтверджують матеріалістичний підхід, заснований на принципах фізики, біології та медицини». [2]

Зрозуміло, що із впровадженням ШІ та робототехніки в медицину виникає ряд етичних та соціальних питань. Застосування ШІ знижує ймовірність помилок людини, підвищуючи ефективність, але може викликати соціальні та економічні наслідки, як втрата робочих місць і нові ризики пов'язані з перерозподілом праці, зміною ролі людини та необхідністю регулювання таких систем. Це важливо в умовах швидкого технологічного прогресу.

Майбутнє медицини з впровадженням ШІ та робототехніки продовжує еволюцію людського суспільства через нові технології для розуміння та впливу на матеріальні процеси, пов'язані зі здоров'ям людини. Для успішної інтеграції потрібно враховувати переваги та ризики, зберігаючи баланс між технологічним прогресом і соціальною відповідальністю, забезпечуючи безпеку даних та запобігаючи шкідливим наслідкам від використання ШІ.

У контексті філософії матеріалізму медичні технології, включаючи ШІ та робототехніку, є природним продовженням наукових та технічних досягнень, заснованих на матеріальних процесах. Вони відкривають нові горизонти в медичній практиці, але потребують уважного аналізу соціальних, етичних та технічних наслідків.

Список використаних джерел

1. Martin KD. Critical and Clinical Cartographies: Architecture, Robotics, Medicine, Philosophy. Edinburg, Scotland: Edinburgh University Press; 2017. Ecologies of corporeal space; pp. 187–204.
2. Surgery in space. Panesar SS, Ashkan K. Br J Surg. 2018; 105: 1234–1243. doi: 10.1002/bjs.10908.
3. Using AI and computer vision to analyze technical proficiency in robotic surgery. Yang JH, Goodman ED, Dawes AJ, et al. Surg Endosc. 2023; 37: 3010–3017. doi: 10.1007/s00464-022-09781

ВИКОРИСТАННЯ В МЕДИЦИНІ НЕЙРОКОМП'ЮТЕРНИХ ІНТЕРФЕЙСІВ: СВІТОГЛЯДНО-ЕТИЧНИЙ ПОГЛЯД

*Крашевський Артем Володимирович, аспірант
кафедри патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології;
Науковий керівник: Утюж Ірина Геннадіївна,
доктор філософських наук, професор,
завідувач кафедри суспільних дисциплін,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Розвиток нейрокомп'ютерних інтерфейсів (НКИ) — технологій, які дозволяють створювати прямий зв'язок між мозком та комп'ютерними системами — відкриває нові горизонти для медицини, але водночас породжує серйозні етичні та філософські питання. У медицині НКИ пропонують революційні рішення для лікування важких неврологічних розладів при таких захворюваннях, як бічний аміотрофічний склероз, інсульт головного мозку, ушкодження спинного мозку, м'язові дистрофії, хронічні периферійні нейропатії, деяких психічних хвороб, а також покращення якості життя людей з ампутованими кінцівками [2]. Серед ключових прикладів можна назвати: відновлення рухової активності через роботизовані протези, керовані думками; лікування депресії чи епілепсії за допомогою нейростимуляції; повернення мовних здібностей через декодування мозкових сигналів [3].

Попри ці досягнення, варто розглянути етичні аспекти використання НКИ:

- Автономія пацієнта (використання НКИ ставить під сумнів традиційні уявлення про автономію пацієнта — наприклад, чи залишається пацієнт автономним, якщо його рішення частково визначаються алгоритмами?);
- Ризики для приватності (НКИ збирають чутливі дані про мозкову активність, що створює ризики для приватності, адже такі дані можуть бути використані без згоди пацієнта для комерційних чи навіть злочинних цілей);