



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

РОЗРОБКА МОДЕЛІ ІНТЕГРАЦІЇ КОРПОРАТИВНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ У ДІЯЛЬНІСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ.....	301
<i>Боцко М. В.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕКОНОМІЧНОЇ ДОЦІЛЬНОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА РАК ШЛУНКА	302
<i>Волощенко А. О.</i>	
ТЕОРИТЕЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ПРОТИРАКОВОЇ АКТИВНОСТІ 5-((5-БРОМОФУРАН-2-ІЛ)-4-МЕТИЛ-3-ТІОГЕПТИЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛУ	303
<i>Парченко М. В.</i>	
АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТНОЇ ТА ФІРМОВОЇ СТРУКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ	304
<i>Недобер В. О.</i>	
ОБІЗНАНІСТЬ МОЛОДІ У ПИТАННІ ПРО СОЦІАЛЬНО-МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ	305
<i>Детюкова К.Д.</i>	
АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПОСЛУГ У ПІДТРИМЦІ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ	306
<i>Жукова А.М.</i>	
WAYS TO IMPROVE THE PERSONNEL MANAGEMENT PROCESS IN PHARMACEUTICAL ORGANIZATIONS	306
<i>Dahibi Mounir</i>	
ANALYSIS OF THE ANTIHISTAMINES MARKET IN UKRAINE AND MOROCCO	307
<i>Drissi El Haouari Imane</i>	
ВИКОРИСТАННЯ СНАТГРТ ДЛЯ САМОДІАГНОСТИКИ ТА ЦІЛЕЙ, ПОВ'ЯЗАНИХ ЗІ ЗДОРОВ'ЯМ	308
<i>Слободянюк Я.С., Козенятко К.І.</i>	
ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ ВИВЧЕННЯ ВИСОКОРИЗИКОВИХ ЛІКІВ	309
<i>Заяць М.М.</i>	
МЕНЕДЖМЕНТ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я, МЕДИЧНА РЕФОРМА, ДОСЛІДЖЕННЯ КРИТЕРІЇВ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРИ ПОБУДОВІ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЛІКАРЕНЬ В УКРАЇНІ, ОЦІНКА ТА СВІТОВИЙ ДОСВІД	309
<i>Боднар Т.М.</i>	
ГУМАНІТАРНІ, БІОЕТИЧНІ І ПРАВОВІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ.....	310
ГЕНЕТИЧНИЙ ЕСЕНЦІАЛІЗМ ТА ЙОГО КРИТИКА	310
<i>Фіногенова К.Ю.</i>	
ГЕРОЇ ПІД СИРЕНАМИ: ХУДОЖНЄ ОСМИСЛЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИКІВ ПІД ЧАС ВІЙНИ У СЕРІАЛІ «Я – НАДІЯ».....	311
<i>Стеценко А.О.</i>	
ТЕОРІЯ СПРАВЕДЛИВОСТІ ДЖОНА РОЛЗА ТА ЇЇ ЗАСТОСУВАННЯ У МЕДИЧНІЙ ЕТИЦІ	311
<i>Скомаха О.О.</i>	
ТЕНДЕНЦІЇ ФОРМУВАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ ТЕРМІНОЛОГІЇ: ДІАХРОНІЧНИЙ АСПЕКТ	312
<i>Яровой Б.О.</i>	
ЗМІШАНА ФОРМА НАВЧАННЯ ЯК ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД ДО ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ В МЕДИЧНИХ ВИШАХ	313
<i>Рупчєва Д. О.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ ТИФЛОПЕДАГОГІКИ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ.....	313
<i>Курило В.К.</i>	
СУЧАСНІ ВИКЛИКИ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ	314
<i>Коваль Є.К.</i>	
ЕТИЧНІ ПРИНЦИПИ ТА КОМУНІКАЦІЯ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ.....	315
<i>Робота Я.С.</i>	
ВІД ТЕХНОКРАТІЇ ДО ГУМАНІЗМУ: ФІЛОСОФСЬКЕ ПЕРЕОСМИСЛЕННЯ БІОЕТИКИ	315
<i>Шеставіна Н.</i>	
ТРЕНД НА АВТЕНТИЧНІСТЬ: ПЕРЕОСМИСЛЕННЯ МОЛОДДЮ УКРАЇНСЬКИХ НАРОДНИХ ЗВИЧАЇВ	316
<i>Андрющенко М.П.</i>	
СУЧАСНИЙ СТОЇЦИЗМ ЯК ПРАКТИЧНА ФІЛОСОФІЯ ТА ПСИХОТЕРАПІЯ	317
<i>Кондратьюк А. Е.</i>	
РОЗВИТОК МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ У ХVІІІ – НА ПОЧАТКУ ХІХ СТ.....	317
<i>Тимчак А.О.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ ПЕРЕВАГ ЕКСПЕРТНИХ КОМАНД З ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ ОСОБИ.....	318
<i>Ревуцький Ю.О., Курач К.В.</i>	

реформи як на рівні країни в цілому, так і на рівнях регіонів і лікувальних закладів для прийняття оптимальних кадрових та організаційних управлінських рішень їх керівниками.

Матеріали і методи. У дослідженні використано комплекс загальнонаукових та прикладних методів: техніко-економічний, порівняльний, системно-структурний та статистичний аналіз. Матеріалами слугували нормативно-правові акти України, аналітичні звіти НСЗУ, звіти регіональних управлінь МОЗ, дані міжнародних організацій, а також офіційні статистичні джерела та портали центральних органів охорони здоров'я країн ЄС (Німеччини, Франції, Швеції), Великобританії, США. У статті використано результати дослідження з кваліфікаційної роботи.

Отримані результати та висновки.

Для забезпечення ефективного функціонування кластерної мережі в Україні необхідне подальше укрупнення кластерів, розвиток інфраструктури базового та середнього рівнів медичної допомоги, а також впровадження найкращих світових практик у сфері планування, кадрового забезпечення та управління закладами охорони здоров'я. Результати порівняльного аналізу свідчать, що попри відносно високу щільність кластеризації в Україні, система медичних кластерів ще перебуває в стадії становлення: країна суттєво поступається провідним державам за кількістю базових і середніх ЗОЗ на 100 тис. населення та в межах одного кластера. Це вказує на потребу в подальшому розвитку мережі загальних лікарень, зростанні кадрового потенціалу первинної ланки й адаптації кращого міжнародного досвіду для підвищення доступності та якості медичної допомоги в регіонах. Як цільовий рівень подальшого укрупнення мережі кластерів ЗОЗ може бути запропонований рівень, що досягнутий у Франції (близько 2-х кластерних округів на 1 млн населення). Досвід Франції може бути також корисним, оскільки її структура кластерних груп відрізняється від адміністративних одиниць, на відміну від тої ж Швеції, і, водночас, спрямована на надання послуг незалежно від регіону проживання, тобто в умовах високої міграції чи мобільності населення.

ГУМАНІТАРНІ, БІОЕТИЧНІ І ПРАВОВІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ

ГЕНЕТИЧНИЙ ЕСЕНЦІАЛІЗМ ТА ЙОГО КРИТИКА

Фіногенова К.Ю.

Науковий керівник: д.філос.н., доцент Сепетий Д. П.

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Генетичний есенціалізм – це переконання, що гени повністю визначають сутність людини. Його виникнення пов'язане з відкриттям спадковості Менделем і структури ДНК Уотсоном і Кріком. З часом ця ідея вийшла за межі науки та лягла в основу євгеніки, расизму й соціальних теорій, що виправдовували нерівність та дискримінацію.

Метою дослідження є критично проаналізувати ідею генетичного есенціалізму та показати її обмеження через сучасне наукове розуміння людини.

Матеріали і методи. Дослідження проводилось за допомогою аналізу історичних прикладів використання генетичного есенціалізму та розгляду сучасних біологічних і психологічних підходів, зокрема біопсихосоціальної моделі Джорджа Енгеля.

Результати. Генетичний есенціалізм спрощує складну природу людини, зводячи її до набору генетичних характеристик. Хоча гени справді впливають на певні риси, вони не визначають остаточної долі людини. Епігенетика доводить, що середовище, виховання,

досвід і стреси мають вирішальний вплив на активність генів. Біопсихосоціальна модель пропонує інтегрований погляд: здоров'я й поведінка людини формуються через взаємодію біологічних, психологічних і соціальних чинників. Такий підхід заперечує біологічний фаталізм і підкреслює важливість особистої відповідальності.

Висновки. Людина – це більше, ніж набір молекул. Гени дають можливості, але середовище, досвід і власний вибір визначають, як саме реалізується цей потенціал. Критичний підхід до ідеї генетичного есенціалізму допомагає захистити цінність індивідуальності, відповідальності та гідності кожної людини.

ГЕРОЇ ПІД СИРЕНАМИ: ХУДОЖНЄ ОСМИСЛЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИКІВ ПІД ЧАС ВІЙНИ У СЕРІАЛІ «Я – НАДІЯ»

Стеценко А.О.

Науковий керівник: Федько О.Ю.

Кафедра культурології та українознавства

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

«Я – Надія» — воєнно-драматичний серіал телеканалу 2+2 про працівників швидкої допомоги, які під обстрілами рятують життя цивільних і військових у Харкові 2022 року. Він не лише інформує про наслідки війни, а й висвітлює важливу роль медиків у критичних ситуаціях.

Метою дослідження є аналіз художнього зображення реальності в серіалі. У роботі використано матеріали серіалу, інтерв'ю зі знімальною групою, статті, відео про фельдшерку Анну Дикань – прототип головної героїні, а також відгуки глядачів. Основний метод – описовий, адже він найкраще підходить для аналізу сюжету, персонажів, діалогів та візуальних рішень.

Серіал вдало поєднує драму та документалістику, викликаючи сильні емоції. Головна героїня Надія символізує моральну стійкість і професіоналізм українських медиків. Реалізм забезпечує співпраця сценаристів із медиками та зйомки у справжніх локаціях – Києві, Ірпені, Харкові.

Глядачі високо оцінили серіал за емоційність, реалістичність і глибоке висвітлення складних моральних питань. Через особисті історії героїв проєкт підкреслює значущість медиків у воєнний час.

Отже, «Я – Надія» – не лише художній, а й просвітницький серіал, що розкриває героїзм медиків під час війни та потребу у подібних ініціативах для глибшого розуміння реалій війни.

ТЕОРІЯ СПРАВЕДЛИВОСТІ ДЖОНА РОЛЗА ТА ЇЇ ЗАСТОСУВАННЯ У МЕДИЧНІЙ ЕТИЦІ

Скомаха О.О.

Науковий керівник: д.філос.н., доц. Сепетий Д.П.

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Джон Ролз – американський філософ, автор численних праць з політичної філософії. Його праця «Теорія справедливості» (1971) р. є однією із найбільш обговорюваних і впливових у цій царині.

Мета дослідження: дослідження можливостей практичного застосування теорії справедливості Ролза, виявлення того, як принципи цієї теорії можуть забезпечити гідне врегулювання складних ситуацій у царині медицини та справедливий розподіл медичних ресурсів

Матеріали і методи: аналіз критеріїв теорії стосовно реальних ситуацій, а також обговорення гіпотетичних випадків, запропонованих Ролзом, аби зрозуміти, якими принципами керуються люди, не знаючи свого місця у суспільстві.