



**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

ЗМІСТ

С.

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 ІЛЛІ 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>Хімич 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 |

15. Klement B.J., Paulsen D.F., Wineski L.E. Clinical Correlations as a Tool in Basic Science Medical Education. *J. Med. Educ. Curric Dev.* 2016; 3: JMECD. S18919. Published 2016 Jan 1. doi:10.4137 / JMECD. S18919.
16. Knollmann-Ritschel B.E.C., Regula D.P., Borowitz M.J., Conran R., Prystowsky M.B. Pathology Competencies for Medical Education and Educational Cases. *Acad Pathol.* 2017 Jul 24;4:2374289517715040. doi: 10.1177/2374289517715040. PMID: 28815204; PMCID: PMC5528910.
17. Lateef F. Clinical Reasoning: The Core of Medical Education and Practice. *Int J Intern Emerg Med.* 2018; 1(2): 1015.
18. Levin M, Cennimo D, Chen S, Lamba S. Teaching Clinical Reasoning to Medical Students: A Case-Based Illness Script Worksheet Approach. *MedEdPORTAL.* 2016 Aug 26;12:10445. doi: 10.15766/mep_2374-8265.10445. PMID: 31008223; PMCID: PMC6464440.
19. Li Y., Li K., Yao H., Xu X., Cai Q. (2015). Reform in teaching preclinical pathophysiology. *Advances in physiology education*, 39 4, 254-8.
20. Locke R., Mason A., Coles C. et al. The development of clinical thinking in trainee physicians: the educator perspective. *BMC Med Educ* 20, 226 (2020). doi: 10.1186/s12909-020-02138-w.
21. Plebani M. Diagnostic Errors and Laboratory Medicine - Causes and Strategies. *EJIFCC.* 2015 Jan 27;26(1):7-14. PMID: 27683477; PMCID: PMC4975219.
22. Thomas R.E. Methods of teaching medicine using cases. *Med Teach.* 1993;15(1):27-34. doi: 10.3109/01421599309029008. PMID: 8326842.
23. Understanding problem -based learning. In handbook of enquiry & problem based learning. Barrett, T., Mac Labhrainn, I., Fallon, H. (Eds). Galway: CELT.
24. Van Dijken P.C., Thévoz S., Jucker-Kupper P., Feihl F., Bonvin R., Waeber B. Evaluation of an online, case-based interactive approach to teaching pathophysiology. *Med Teach.* 2008 Jun; 30 (5): e131-6. doi: 10.1080/01421590801932210. PMID: 18576183.
25. W. Chen, J. Guo, J. Chen, and P. Xu, “Problems and analysis of clinical thinking training of medical students,” *Modern Hospital*, vol. 10, no. 3, pp. 118–120, 2010.
26. Weller J.M., Nestel D., Marshall S.D., Brooks P.M., Conn J.J. Simulation in clinical teaching and learning. *Med J Aust.* 2012 May 21;196(9):594. doi: 10.5694/mja10.11474. PMID: 22621154.
27. Young M., Thomas A., Gordon D., Gruppen L., Lubarsky S., Rencic J., et al. The terminology of clinical reasoning in health professions education: implications and considerations. *Med Teach* 2019; 41:1277–84.

**EXPLORING COLLABORATIVE OPPORTUNITIES
WITH CHATGPT AI IN TEACHING CLINICAL SUBJECTS
FOR UNDERGRADUATE AND POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION**

*Vizir Vadym Anatoliiovych, MD, PhD, Professor,
Demidenko Oleksandr Viktorovych, PhD, Associate Professor,
Sadomov Anton Serhiiiovych, PhD, Associate Professor,
Prykhodko Ihor Borysovych, PhD, Associate Professor,
Department of Internal Medicine 2,
Zaporizhzhia State Medical and Pharmaceutical University*

Artificial intelligence (AI) is becoming an integral part of modern medical education, especially in postgraduate medical education. As medical knowledge grows and healthcare systems become more complex, AI offers innovative solutions to improve learning outcomes, personalize educational pathways, and enhance clinical decision-making skills among medical professionals [1].

The introduction of AI into medical education allows for the creation of virtual query systems, distance learning and management, and the production of training videos, which

significantly improves the quality of education. One of the key aspects of AI is the ability to analyze large amounts of data, which allows identifying new patterns and trends in medical practice. This, in turn, contributes to the development of more effective methods of treatment and prevention of diseases. For example, AI can help diagnose complex cases by analyzing medical images and other patient data with high accuracy [2].

Overall, AI has the potential to help doctors learn more effectively and provide better medical care. The use of AI in undergraduate and postgraduate medical education opens new opportunities for development, contributing to the improvement of medical services [3]. On the other hand, it is important to note that these models do not replace practical clinical experience. For example, we have considered some possibilities of using ChatGPT, an artificial intelligence chatbot, in the study of internal medicine at the undergraduate stage.

Thus, in most cases, ChatGPT neural network provided correct answers to various types of test tasks: with one correct answer; multiple-choice; with alternative answers; matching, correct sequence, etc. Artificial intelligence has proven to be able to provide detailed, fast, and in most cases correct answers to situational tasks created in the «Крок-2» format, which focus on clinical skills, diagnosis, and treatment of various diseases of internal organs. Thus, the ChatGPT tool can be useful in creating test tasks for students (mostly simple ones with obvious correct answers). It can also help with generating questions, creating case studies, providing explanations, etc. It should also be noted that ChatGPT provides the most correct answers to questions when they are formulated in English.

The list of ChatGPT features that can be used to create learning interactions with students may include the following points. Questions and answers: you can ask questions about a specific topic in the classroom and then use ChatGPT to check the student's answers. Checking for understanding: creating tasks in which students will need to demonstrate their understanding of certain concepts or processes. ChatGPT can generate questions that test students' knowledge and understanding of the material. Explaining theoretical concepts: ChatGPT can explain complex theoretical concepts or provide additional details on a particular topic. It is also possible to generate scenarios and cases that stimulate students to think critically and analyze. Random scenarios: It is possible to generate random scenarios or cases stemming from different medical fields. This can promote the development of students' creative thinking and require them to apply knowledge from different fields of medicine.

Therefore, the use of ChatGPT artificial intelligence in teaching internal medicine in undergraduate and postgraduate medical education can be an effective tool, which must be supplemented by direct teacher participation and other assessment tools, as the model may have certain limitations and require additional editing.

References

1. Shiva Rasouli, Duha Alkurdi, Bochen Jia. (2024). The Role of Artificial Intelligence in Modern Medical Education and Practice: A Systematic Literature Review. medRxiv 2024.07.25.24311022. <https://doi.org/10.1101/2024.07.25.24311022>
2. Mishra C., Farooqui S, Shimna C. S., et al. (2024). The Role of Artificial Intelligence in Improving Medical Education: A Comprehensive Review. *Advancement and New Understanding in Medical Science* Vol. 7, 81–101. <https://doi.org/10.9734/bpi/anums/v7/7333B>
3. Banerjee M., Chiew D., Patel K.T. et al. (2021). The impact of artificial intelligence on clinical education: perceptions of postgraduate trainee doctors in London (UK) and recommendations for trainers. *BMC Med Educ* 21, 429. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02870-x>

x