



**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>Сенетий Д.П.</i>	
ПОЛЬ БЛУМ ПРО ПРИРОДЖЕНІСТЬ ДУАЛІСТИЧНОГО МИСЛЕННЯ, АУТИЗМ ТА «ПСИХОСЛІПОТУ».....	51
<i>Смоляга М.В.</i>	
ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ (ШІ): ВИКЛИКИ ТРАДИЦІЙНІЙ БІОЕТИЦІ.....	53
<i>Турос А.О.</i>	
РАДОН В УКРАЇНІ: БЕЗПЕЧНА ВІДБУДОВА, ПРОФІЛАКТИКА ТА ЕТИЧНЕ ІНФОРМУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ.....	55
<i>Усачова О.В., Товма А.В., Сіліна Є.А., Денискова О.М.</i>	
ФІЛОСОФІЯ ПРОФІЛАКТИКИ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....	57
<i>Хоролець О.В.</i>	
ФІЛОСОФІЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЗОВНІШНЬОГО ВУХА.....	60
<i>Череп А.В., Воронкова В.Г., Череп О.Г.</i>	
ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ І ПРОГНОЗНА АНАЛІТИКА ЯК ДРАЙВЕР ТРАНСФОРМАЦІЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 5«П»	61
СЕКЦІЯ 2. «МЕДИЦИНА 5Р» – НОВИЙ ПОРЯДОК ДЕННИЙ ДЛЯ ТЕХНОЛОГІЙ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я МАЙБУТНЬОГО	
<i>Бурашнікова О.С.</i>	
ПОДАТКОВА СИСТЕМА МЕДИЦИНИ ТА КОНЦЕПЦІЯ «ЗДОРОВ'Я ЯК СУСПІЛЬНОГО БЛАГА».....	64
<i>Фарина Г.Ю., Воронкова В.Г.</i>	
ЕЛЕКТРОННА ДЕМОКРАТІЯ ЯК ІНСТРУМЕНТ ПУБЛІЧНОГО УПРАВЛІННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: УРОКИ ФІНЛЯНДІЇ ТА ПОТЕНЦІАЛ УКРАЇНИ.....	67
<i>Коломоєць І.В.</i>	
ЛЮДИНОЦЕНТРИЗМ МЕДИЦИНИ ЯК БАЗОВИЙ ПРИНЦИП ЦИФРОВОГО ГУМАНІЗМУ..	69
<i>Кулеш І.О., Анікін І.О., Ісмаїлова Е.Я.</i>	
РЕПРОДУКЦІЯ В УМОВАХ ВІЙНИ В УКРАЇНІ: ВИКЛИКИ ТА СТРАТЕГІЇ 2026.....	72
<i>Літке Н.В., Воронкова В.Г.</i>	
МОЖЛИВОСТІ АДАПТАЦІЇ ЗАРУБІЖНОГО ДОСВІДУ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я ДЛЯ УКРАЇНИ: АНАЛІЗ КРАЩИХ ПРАКТИК ТА ПЕРСПЕКТИВ ЇХ УПРОВАДЖЕННЯ В СИСТЕМУ ПУБЛІЧНОГО УПРАВЛІННЯ	74
<i>Осніщев Д.С.</i>	
СОЦІАЛЬНО-ЕТИЧНІ ЗАСАДИ УПРАВЛІНСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: ПСИХОЛОГІЧНИЙ ВИМІР.....	76
<i>Хільковець А.В.</i>	
КОНЦЕПЦІЯ "PHARMACIST-PATIENT PARTNERSHIP" ЯК ДЕОНТОЛОГІЧНА ОСНОВА ПІДВИЩЕННЯ КОМПЛІАЄНСУ В ПРАКТИЦІ ФАРМАЦЕВТА	79
СЕКЦІЯ 3. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ БІОЕТИКИ	
<i>Feeney O.</i>	
CRISPR AND PUBLIC ENGAGEMENT IN AN AGE OF POLARISATION: THE 'NARROW TRIBAL CONSENSUS'.....	81
<i>Rehmann-Sutter C.</i>	
FINDING THE RIGHT TIME IN LIFE. GENITAL SURGERY IN CHILDREN WITH DIFFERENCES OF SEX DEVELOPMENT (DSD).....	82
<i>Strzqdała A.</i>	
TRIAGE AND WAR: THE GENEALOGY OF MEDICAL DECISION-MAKING UNDER CONDITIONS OF EXTREME SCARCITY.....	87
<i>Бойченко Н.М.</i>	
ЛЮДСЬКА ГІДНІСТЬ ЯК КОНТРАФАКТИЧНА НОРМА БІОЕТИКИ: ОСОБЛИВОСТІ ПРИЙНЯТТЯ МЕДИЧНИХ РІШЕНЬ У ВОЄННИЙ ЧАС.....	87
<i>Гарбар Л.В.</i>	
ЦІННІСТЬ ПРОФЕСІЇ ЛІКАРЯ В УМОВАХ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ ТА СУСПІЛЬНИХ ТРАНСФОРМАЦІЙ УКРАЇНИ.....	89

ФІЛОСОФІЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЗОВНІШНЬОГО ВУХА

*Хоролець Ольга Володимирівна,
РНД, доцент кафедри патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*

Ключові слова: зовнішній отит, профілактика запалення, умовно патогенна флора.

Вступ. Запалення зовнішнього вуха є однією з найбільш поширених патологій серед отологічних захворювань та характеризується тенденцією до рецидивуючого перебігу. Захворювання виникає внаслідок порушення бар'єрної функції шкіри зовнішнього слухового проходу, що сприяє колонізації умовно-патогенної мікрофлори. До основних етіологічних чинників належать мікротравматизація, підвищена вологість, мацерація шкіри, використання сторонніх предметів для очищення вуха, тривале носіння навушників, а також наявність супутніх захворювань, зокрема цукрового діабету та дерматозів. Висока частота звернень та ризик ускладнень обумовлюють необхідність удосконалення профілактичних підходів.

Мета дослідження. Оцінити клінічну ефективність комплексу профілактичних заходів щодо попередження виникнення та рецидивів.

Матеріали та методи. Обстежено пацієнтів групи ризику щодо розвитку запалення зовнішнього вуха. Усім хворим проводили клінічний огляд, отоскопію, збір анамнестичних даних та анкетування з метою виявлення факторів ризику. Профілактична програма включала санітарно-просвітницьку роботу, навчання правилам гігієни зовнішнього слухового проходу, виключення травматизації, рекомендації щодо зниження вологості, раціональне застосування місцевих антисептичних і бар'єрних засобів за показами, а також корекцію супутньої коморбідної патології. Ефективність оцінювали за динамікою клінічних симптомів та частотою рецидивів у період спостереження протягом одного року.

Результати. У пацієнтів, які дотримувалися запропонованих профілактичних заходів, відзначалося достовірне зменшення частоти загострень запалень зовнішнього вуха, зниження вираженості больового синдрому, свербіжу та ексудації. Спостерігалось покращення стану шкірного покриву зовнішнього слухового проходу та зменшення явищ мацерації. Найбільш значущий профілактичний ефект виявлено у хворих, які відмовилися від механічного очищення вуха сторонніми предметами та контролювали вплив вологого середовища, відмовились від використання навушників. Корекція супутніх метаболічних і дерматологічних порушень сприяла стабілізації перебігу захворювання.

Висновки. Комплексна профілактика запалення зовнішнього вуха є ефективним напрямом зниження захворюваності та частоти рецидивів зовнішніх отитів. Ключовими складовими є усунення факторів ризику, відновлення бар'єрної функції шкіри слухового проходу, раціональне застосування місцевих засобів та підвищення прихильності пацієнтів до гігієнічних рекомендацій. Впровадження профілактичних програм у клінічну практику дозволяє оптимізувати ведення пацієнтів та покращити їх якість життя.