МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

86 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2026»

14-15 травня 2026 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2026

ГУМАНІТАРНІ, БІОЕТИЧНІ І ПРАВОВІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ 361
ЕТАПИ РОЗВИТКУ УКРАЇНСЬКОЇ МОВИ 361
Нагайлик Д.Ю.
МЕДИЦИНА КИЇВСЬКОЇ РУСІ: НАПРЯМИ, СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ ТА МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ 362
Кривенко А. М.
ОСОБЛИВОСТІ КОМУНІКАЦІЇ З ЛЮДЬМИ З ПОРУШЕННЯМИ ІНТЕЛЕКТУ ТА ПСИХІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ 363
Козак Л.І.
ДЖЕРЕЛА ЗАПОЗИЧЕНИХ МЕДИЧНИХ ТЕРМІНІВ 364
Кисла П.Є.
АНТИЧНА МУДРІСТЬ У СУЧАСНІЙ ПСИХОТЕРАПІЇ: ВІД ЕПІКТЕТА ДО МЕТОДІВ ПОДОЛАННЯ ТРИВОГИ 365
Колісник Ю.О.
БІОЕТИЧНІ ТА ПРАВОВІ АСПЕКТИ РЕДАГУВАННЯ ГЕНОМУ (CRISPR) В ЄВРОПІ 366
Бевзюк А.Є.
ЯТРОГЕНІЯ В ПСИХІАТРІЇ ТА ПСИХОТЕРАПІЇ: ПРИЧИНА, НАСЛІДКИ ТА ПРОФІЛАКТИКА 367
Фіногенова К.Ю.
ФАРМ-БЛОГЕРСТВО В ТІКТОК ТА INSTAGRAM: ТРАНСФОРМАЦІЯ НАУКОВОГО СТИЛЮ В «КЛІКБЕЙТ» ТА РИЗИКИ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ 368
Величко М.С., Безпальченко Л.М., Губушкіна А.А.
ДОКИРИЛИЧНЕ ПИСЬМО НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ 369
Потапова К.М.
СОЦІАЛЬНЕ СПРЯМУВАННЯ МИСТЕЦТВА МУРАЛІВ 370
Авраменко А. Л.
ФІЛОСОФІЯ МЕДИЧНОГО ДОСВІДУ В ЦИФРОВУ ЕПОХУ: МІЖ СТРАХОМ, САМОДІАГНОСТИКОЮ ТА ВТРАТОЮ ЦІЛІСНОСТІ ОСОБИСТОСТІ 371
Шеставіна Н.С.
ПРАВО НА ЦИФРОВУ ДРУГУ МЕДИЧНУ ДУМКУ В СИСТЕМІ AI-ASSISTED HEALTHCARE: ПРОГАЛИНИ У НАЦІОНАЛЬНОМУ ЗАКОНОДАВСТВІ ТА ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ 372
Бишек М.Ю., Лебич А.С.
ЮРГЕН ХАБЕРМАС І "МАЙБУТНЄ ЛЮДСЬКОЇ ПРИРОДИ": МОРАЛЬНІ МЕЖІ ЄВГЕНІКИ 373
Мастюх М.С.
ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ МЕДИЦИНИ КИЇВСЬКОЇ РУСІ 374
Невакшонова А.М.
РОЗВИТОК УКРАЇНСЬКИХ ДІАЛЕКТІВ ТА ЇХ СУЧАСНИЙ СТАН 375
Горобець А. М.
ПОШУК СЕНСУ ЯК ФУНДАМЕНТ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я: ВІД ЛОГОТЕРАПІЇ ВІКТОРА ФРАНКЛА ДО СУЧАСНОЇ СТІЙКОСТІ 376
Бровко К. І.
МЕНОНІТИ ТА ТРАНСФОРМАЦІЯ ЕКОСИСТЕМИ СТЕПУ ПІВДЕННОЇ УКРАЇНИ В ХІХ СТ. 376
Мурашова Д.Д.
ЗАХИСТ МАЙБУТНІХ ПОКОЛІНЬ ЧЕРЕЗ БІОПОКРАЩЕННЯ СУЧАСНОЇ ЛЮДИНИ: ЕТИЧНИЙ АСПЕКТ 377
Зінчук М.В.
ПЕДАГОГІЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ТЕХНІК МЕДИТАЦІЇ 378
Портна Д.І.
ЛОГОТЕРАПІЯ ВІКТОРА ФРАНКЛА ЯК РЕСУРС ПОДОЛАННЯ ЕКЗИСТЕНЦІЙНОЇ КРИЗИ ДЛЯ ЛЮДИНИ 380
Авраменко А. Л.
СУБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА СТУДЕНТАМИ ВПЛИВУ ПОВІТРЯНИХ ТРИВОГ НА РЕЖИМ СНУ ТА КОГНІТИВНІ ФУНКЦІЇ. 381
Жураківська В.М., Фігель.С.Д.

ФАРМ-БЛОГЕРСТВО В TIKTOK ТА INSTAGRAM: ТРАНСФОРМАЦІЯ НАУКОВОГО СТИЛЮ В «КЛІКБЕЙТ» ТА РИЗИКИ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ

Величко М.С., Безпальченко Л.М., Губушкіна А.А.
Науковий керівник: доц. Звягіна Г.О.
Кафедра культурології та українознавства,
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Соціальні мережі TikTok та Instagram стали вагомим джерелом фармацевтичної інформації не тільки для молоді, а й для старших поколінь. В той час прагнення до популярності змушує блогерів спрощувати наукові дані та подавати їх у формі «клікбейту». Це призводить до поширення самолікування, що часто є причиною для погіршення здоров'я.

Мета. Проаналізувати, як подається фармацевтична інформація у соціальних мережах, визначити можливі ризики для здоров'я нації.

Матеріали та методи. Проведено аналіз популярних україномовних фармацевтичних блогів у соціальних мережах TikTok та Instagram за 2025-2026 роки. Оцінено зміст публікацій і рівень їх популярності серед користувачів. Також проаналізовано коментарі аудиторії, зокрема як позитивні, так і негативні.

Результати. У ході аналізу встановлено, що значна частина фармацевтичного контенту в TikTok та Instagram подається у спрощеній формі, орієнтованій на швидке привернення уваги користувачів. Медична мова базується на науковому стилі, який відзначається точністю, використанням термінів і поданням перевірених статистичних даних та інформації про побічні ефекти. Натомість у блогах інформація подається у спрощеній формі: використовуються яскраві заголовки, емоційний супровід, зокрема тривожна музика, а також ілюстрації типу «до/після», що не завжди відображають реальні результати. Часто спостерігається узагальнення ефективності («допоможе кожному») без належних критичних зауважень і уточнень, що фактично трансформує науковий стиль у «клікбейт». Виявлено, що рівень популярності таких публікацій серед користувачів є високим, що підтверджується значною кількістю переглядів, вподобань і коментарів, тоді як науково обґрунтований контент характеризується нижчим рівнем залученості аудиторії.

Також було проаналізовано коментарі під публікаціями, що дозволило зрозуміти сприйняття медичної інформації аудиторією. За результатами встановлено, що переважає позитивне та довірливе ставлення, користувачі сприймають викладені відомості як достовірні та придатні. Поряд із цим фіксуються і негативні зауваження, у яких звертається увага на недостовірну інформацію, спрощений характер подачі матеріалу та можливі ризики застосування таких порад. Також є коментарі про власний досвід використання рекомендацій із відео. У них часто зазначаються негативні наслідки, зокрема відсутність очікуваного ефекту або погіршення стану здоров'я. Подібні дані додатково підтверджують небезпеку некритичного сприйняття та використання неперевіреної медичної інформації, поширеної в соціальних мережах.

Висновок. Дослідження показало, що медичний контент в соціальних мережах (TikTok та Instagram) спрощується до клікбейт-формату, що підвищує його популярність але знижує наукову достовірність. Це призводить до частих випадків самолікування, наслідками для яких є погіршення стану здоров'я. Отже, існує потреба у підвищенні медіаграмотності населення та контролі якості медичного контенту в соціальних мережах.