



**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>Боцько 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 АСОРИМЕНТНОЇ 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>Рупцева 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>Кондратюк 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>	

СУЧАСНИЙ СТОЇЦИЗМ ЯК ПРАКТИЧНА ФІЛОСОФІЯ ТА ПСИХОТЕРАПІЯ

Кондратюк А. Е.

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

Кафедра суспільних дисциплін

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Сучасний стоїцизм — це філософська концепція, що з давніх часів пройшла шлях трансформації аби знову заявити про себе як потужний практичний інструмент для покращення життя в умовах ХХІ століття.

Метою дослідження є систематизація сучасного трактування стоїцизму як філософської традиції та її інтеграція в сучасну психотерапевтичну практику.

Методи дослідження включають аналіз джерел, порівняння історичного та сучасного тлумачення принципів стоїцизму, а також їхнє практичне застосування в контексті ментального здоров'я.

Стоїцизм зародився в ІІІ столітті до н.е. і був впливовим філософським напрямком від епохи раннього еллінізму аж до кінця античного світу. Він набув популярності завдяки таким мислителям, як Зенон Кітійський, Сенека, Епіктет і Марк Аврелій. Їхні вчення ґрунтуються на ідеї дихотомії контролю, тобто розмежування між тим, що ми можемо змінити (власні думки та дії), і тим, що нам непідвладне (зовнішні фактори). Основними принципами стоїцизму є любов до долі (*amor fati*), розвиток чеснот (мудрості, справедливості, мужності, поміркованості) та фокус на тому, що ми можемо змінити.

У сучасному контексті стоїцизм отримав нове дихання, оскільки споріднений з когнітивно-поведінковою терапією (КПТ), що дозволяє використовувати його як ефективний психотерапевтичний інструмент. Стоїчні практики, такі як відсторонення від емоцій, раціональне осмислення подій і вправи на витривалість, мають пряме застосування в боротьбі зі стресом, тривожністю та депресією.

Значний внесок у популяризацію сучасного стоїцизму зробив Дональд Робертсон, клінічний психолог, який інтегрує стоїчні ідеї у свою психотерапевтичну практику. Його досвід доводить, що стоїцизм — це не лише теоретична філософія, а й жива методика для емоційної стійкості та саморозвитку.

Отже, сучасний стоїцизм отримав нове звучання, особливо у час війни, бо сприяє подоланню життєвих труднощів, гармонізації внутрішнього світу людини й розвитку усвідомленості. У його основі — ідея про те, що ми завжди можемо контролювати свою реакцію, навіть коли не можемо змінити обставини.

РОЗВИТОК МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ У ХVІІІ – НА ПОЧАТКУ ХІХ СТ.

Тимчак А.О.

Науковий керівник: доц. Козиряцька С.А

кафедра культурології та українознавства

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Вивчення історії розвитку медицини ХVІІІ – на початку ХІХ ст. становить науковий інтерес з погляду збереження як історичної, так і культурної спадщини українського народу.

Мета дослідження. Визначення основних аспектів в історії розвитку медицини у ХVІІІ – початку ХІХ ст. Відповідно до мети під час дослідження було використано такі методи, як аналіз, узагальнення.

Отримані результати. Істотні зрушення в розвитку медицини в Україні розпочалися у ХVІІІ – на початку ХІХ ст. Фахова медична освіта в цей період набувала пріоритетного значення. На початку ХVІІІ ст. українці часто здобували її в навчальних закладах Франції, Німеччини. На теренах України також відкривали медичні факультети та навчальні заклади. Зокрема такі: 1. Медикохірургічна школа (1788 р., м. Єлисаветград (тепер – Кропивницький)). 2. Коллегіум Медікум (1773 р., м. Львів). 3. При Львівському

університеті у 1784 р. відкрито медичний факультет; 4. У Києво-Могилянській академії в 1802 р. відкрили медичний клас; 5. Засновано Харківський університету 1805 р. і медичний факультет при ньому; 6. В Університеті Святого Володимира в 1841 р. засновано медичний факультет.

Відкрито низку аптечних закладів: у Києві (1715), у Лубнах (1716), Глухові (1743), Кременчуці (1770), Харкові (1778). Медичним і аптечним центром Правобережжя був Львів, де кількість аптек у XVIII ст. зросла до семи. У Києві відкрито першу приватну аптеку для цивільного населення в 1728 р.

З'являються медичні служби, прикази, товариства, зокрема на початку століття в Україні почали налагоджувати облік народжуваності й смертності; у губерніях створено прикази громадського піклування. Першу карантинну службу в Україні (Васильківський карантин) було створено у 1740 р. у м. Києві з підвідділами в містах Переяславі, Черкасах, Кременчуці, Бахмуті, Ізюмі, Луганську тощо. У 1840 засновано Товариство київських лікарів, 1844 відкрито терапевтичну клініку медичного факультету Київського університету, потім – акушерську, 1848 – хірургічну.

Відомі такі діячі у галузі медицини XVIII ст. – початку XIX ст: Д. Самойлович – український лікар, засновник епідеміології в російській імперії, фундатор першого в Україні наукового медичного товариства; Н. Амбодик-Максимович – один із засновників професійної акушерської справи на Гетьманщині та російській імперії, фітотерапевт, розробник медичної й ботанічної термінології; О. Шумлянський – лікар-учений, родом з Полтавщини, засновник гістологічної науки в росії; С. Хотовицький – один із основоположників педіатрії та дослідник холери; І. Полетика – доктор медицини, першим очолив генеральний госпіталь і госпітальну школу у Петербурзі; М. Тереховський – український та російський біолог і лікар, один з перших дослідників-мікроскопістів.

Висновки. Отже, розвиток медицини у XVIII – на початку XIX ст. позначений заснуванням навчальних закладів медичного спрямування, медичних факультетів, активним розвитком медичної науки; розвитком аптечної справи, появою медичних служб, відомств, товариств, лікарень.

ВИЗНАЧЕННЯ ПЕРЕВАГ ЕКСПЕРТНИХ КОМАНД З ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ ОСОБИ

Ревуцький Ю.О., Курач К.В.

Науковий керівник: доц. Адамчук О.Ф.

Кафедра судової медицини та медичного права України

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Мета: Визначити переваги ЕКОПФО порівняно з ліквідованою МСЕК.

Матеріали і методи: Вивчення й аналіз нормативно-правових актів, що регламентують реформування МСЕК.

Результати: Відповідно до Закону України № 4170-ІХ від 19 грудня 2024 року: "Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо реформування медико-соціальної експертизи та впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи" було створено ЕКОПФО. Команди формують зі щонайменше трьох лікарів кластерних лікарень, їх склад визначається залежно від профілю. До складу кожної команди має входити терапевт або профільний лікар. Робота ЕКОПФО здійснюватиметься коштом Програми медичних гарантій. Оцінювання справ може відбуватися очно, заочно, дистанційно або за місцем перебування пацієнта. Створено електронну систему, що направлятиме пацієнтів на оцінювання свого стану. У Постанові Кабінету Міністрів від 15 листопада 2024 року № 1338 "Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи" викладено основні переваги ЕКОПФО: добросовісність; індивідуальне визначення команд під кожен випадок; дані лікарів і пацієнтів приховані до моменту оцінювання; дані будуть оприлюднені; пацієнт має право фіксувати аудіо- чи відеозаписом процес оцінювання. Пацієнт або його уповноважений представник може надіслати скаргу до Центру оцінювання. Правові наслідки реформи: внесено зміни до