

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ №1,
ОСНОВ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ
КАФЕДРА ЕПІДЕМІОЛОГІЇ
КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ №2
ТА МЕДСЕСТРИНСТВА



Науково-практична конференція з міжнародною участю

**«БІОЕТИКА ТА БІОБЕЗПЕКА:
МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНІ АСПЕКТИ»**

присвячена 105-річчю пам'яті В.К. Високовича

Матеріали конференції

м. Харків, Україна
23-24 травня 2017 р.

KHARKIV NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY
DEPARTMENT OF PROPEDEUTICS OF INTERNAL MEDICINE №1,
BASIS OF BIOETHICS AND BIOSAFETY
DEPARTMENT OF EPIDEMIOLOGY
DEPARTMENT OF PROPEDEUTICS OF INTERNAL MEDICINE №2
AND NURSING

International Scientific Conference

«BIOETHICS AND BIOSAFETY:

MULTIDISCIPLINARY ASPECTS»

dedicated to 105th anniversary of V.K. Vysokovych memory

Kharkiv, Ukraine

May 23-24th 2017

Редакційна колегія:

Лісовий В.М., Капустник В.А., М'ясоєдов В.В., Ащеулова Т.В., Чумаченко Т.О.,
Оспанова Т.С., Журавльова Л.В.

Біоетика та біобезпека: мультидисциплінарні аспекти: Матеріали науково-
практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої 105-річчю пам'яті
В.К. Високовича, 23-24 травня 2017 р. – Х., 2017. – 170 с.

ЗМІСТ

ВНЕСОК В.К. ВИСОКОВИЧА В БІОБЕЗПЕКУ (до 105-річчя пам'яті вченого) Чумаченко Т.О., Семеренська Т.І.	9
PRINCIPLE OF EQUITY AS THE MAIN POSTULATE IN MEDICAL ETHICS Al-Trawneh O.V., Bilivol O.M.	10
METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE ORGANIZATION OF LESSON OF "ETHIC AND LEGAL PRINCIPLES OF THE INFORMATION MANAGEMENT IN THE HEALTH CARE SYSTEM" Batyuk L.V., Chovpan H.O., Gordienko N.A.	12
INTERRELATIONSHIP BETWEEN MEDICINE AND BIOETHICS Bilivol O.M., Bobronnikova L.R., Al-Trawneh O.V.	13
GENETIC STUDIES OF THE MTHFR GENE POLYMORPHIC VARIANTS WITHIN THE FRAMEWORK OF INDIVIDUAL GENETIC SAFETY Fedota O.M., Roschenyuk L.V., Tyzenko T.V., Admakina A.V., Goraichuk I.V., Vorontsov V.M., Ryzhko P.P.	14
ETHICAL CONSIDERATION ON ART TREATMENT CYCLES Kalantar S.M., Sheikhha M.H.	16
INHABITED LOCALITY RELATED DISTRIBUTION OF MALARIA IN INDIA Kalyan V.V., Myronova I.I., Kaur Raveena, Kaur Randhawa Anmolpreet	16
AWARENESS OF YOUNG NIGERIANS ABOUT MALARIA DISEASE Kalyan V.V., Khromenkova O.B., Myronova I.I., Ukaogo D.A.	18
STRATEGIC CHANGES IN REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES POLICY Karpenko K.I.	20
BIOETHICAL ISSUES IN TRANSPLANTATION Pytetska N., Sultan F.	21
TEACHING OF BIOETHICS: UKRAINE VS INDIA Shetty M.M., Kochubiei O.A.	21
THE ETHICAL AND MEDICAL VALUE OF AUTOSUGGESTIVE METHODS IN TREATMENT OF DELUSIONS IN PSYCHIATRIC PATIENTS Smirnova V.I., Pytetska N.I.	22
THE DESCRIPTIVE ANTHROPOLOGY AND BIOETHICS: A POSSIBLE ASSOCIATION Zelena I.I., Zheleznyakova N.M.	24
ЕТИКО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ ПОСМЕРТНОЇ ЕКСПЛАНТАЦІЇ ОРГАНІВ/ТКАНИН ЛЮДИНИ: СЬОГОДЕННЯ УКРАЇНИ Амбросова Т.М., Ащеулова Т.В., Смирнова В.І.	25
ДИСЦИПЛІНА «ОСНОВИ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ» В СУЧАСНІЙ СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я Ащеулова Т.В., Бобейко А.С., Кочубей О.А.	27
ДОСВІД ВИКЛАДАННЯ ОСНОВ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ В ХАРКІВСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ Ащеулова Т.В., Амбросова Т.М., Кочубей О.А.	28
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ КОМАНДНО-ОРІЄНТОВАНОГО НАВЧАННЯ ПРИ ВИКЛАДАННІ ДИСЦИПЛІНИ «ОСНОВИ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ» НА КАФЕДРІ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ №1, ОСНОВ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ Ащеулова Т.В., Амбросова Т.М.	29

МЕДИЦИНА, ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗАХ: ПРОБЛЕМИ ТА ПРОТИРІЧЧЯ СЬОГОДЕННЯ	
Ащеулова Т.В., Бизов В.В., Гончарь О.В., Іванченко С.В.	31
ОРГАНІЧНА ПРОДУКЦІЯ: ВИКЛИКИ ЛЮДИНІ БІОЛОГІЧНОГО ХАРАКТЕРУ НА ПРИКЛАДІ ГЕЛЬМІНТОЗІВ	
Бабяк М.В, Величко М.В.	33
ЭМОЦИИ И ЗДОРОВЬЕ	
Бездетко Т.В., Химич Т.Ю., Еременко Г.В.	35
ЕТИЧНІ ПИТАННЯ ДОСТУПУДО ІННОВАЦІЙНИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ НСV-ІНФЕКЦІЇ	
Бондаренко А. В.	36
ПРОТИДІЯ ПОШИРЕННЮ БІОЛОГІЧНОЇ ЗБРОЇ – ПРІОРИТЕТ ДЛЯ СЛУЖБИ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ	
Величко М.В.	38
БІОЕТИЧНІ АСПЕКТИ ДОПОМІЖНИХ РЕПРОДУКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ (ДРТ)	
Верлинский О.Ю., Гонтар Ю.В., Ільїн І.Є., Федота О.М.	40
ЕТИЧНІ АСПЕКТИ ДОНОРСТВА КРОВІ ТА ЇЇ ПЕРЕЛИВАННЯ	
Верховенко Ю.О., Богданчикова О.А., Яворський В.В.	41
ЕДИНСТВО ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ	
Вознюк А.В., Семидоцкая Ж.Д.	43
ТОЛЕРАНТНІСТЬ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ДО ПАЦІЕНТІВ СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	
Говардовська О.О., Шевченко О.С.	45
КУРІННЯ – ОДНА З ПРИЧИН СКОРОЧЕННЯ ЖИТТЯ	
Гончаренко В.І., Чайка Т.П., Галдеева І.А.	46
ДІЯЛЬНІСТЬ ДУ «ДОНЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ» З ПИТАНЬ БІОБЕЗПЕКИ: РЕАЛІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ	
Гончаренко В.І., Біломеря Т.А., Матюшина В.О.	48
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕРМАТОМИОЗИТА/ПОЛИМИОЗИТА	
Гуйда П.П., Молотягина С.П.	50
ПИТАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ СИСТЕМОЇ СКЛЕРОДЕРМІЇ	
Гуйда П.П.	52
К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ ПОДАГРЫ	
Гуйда П.П., Молотягина С.П.	54
БИОЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КСЕНОТРАНСПЛАНТОЛОГИИ	
Дрокин А.В., Усик А.В., Ащеулова Т.В., Компаниец К.Н.	56
О НЕКОТОРЫХ ЭТИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМАХ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ	
Дышкант Т.Н.	57
СИСТЕМНІ ВАСКУЛІТИ ЯК ЕКОЛОГІЧНА ПРОБЛЕМА	
Єрмолаєва М.В., Суярко В.І., Верзилова С.Ф., Герасименко В.В., Помазан Д.В.	59
ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВНЕДРЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ЭЛЕКТРОННОЙ БАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ	
Журавлєва Л.В., Лопина Н.А.	60
СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ В КОНТЕКСТІ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ	
Завада О.О., Журавель І.О., Макаров В.О., Лебединець В.О., Спиридонова Н. В.	62
БІОЛОГІЧНІ РИЗИКИ, ЯКІ ПОВ'ЯЗАНІ З ТЕХНОЛОГІЯМИ «ПОДВІЙНОГО» ПРИЗНАЧЕННЯ	
Зубленко О.В., Петрусевич Т.В.	63

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОРУЖИЕ-ТОТАЛЬНАЯ УГРОЗА	
Иванова А.М., Старостенко К.Д., Стеценко И.Ю., Смотровая Н.Г.	64
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ ПРИ ВИКЛАДАННІ ОСНОВ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ МАЙБУТНІМ ЛІКАРЯМ	
Калугіна С.М., Купновицька І.Г., Клименко В.І., Фітковська І.П.	66
ЭТИКА ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ВРАЧЕЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВСКРЫТИЯ	
Капустник Н.В., Мирошниченко М.С.	67
ЕТИКА БІОМЕДИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ: ПРОБЛЕМИ І РІШЕННЯ	
Кисиленко К.В. Герасимчук Н.М.	69
ГЕНЕТИЧНО-МОДИФІКОВАНІ ОРГАНІЗМИ: РИЗИКИ, МІФИ ТА РЕАЛЬНІСТЬ	
Ковальова О.М., Ащеулова Т.В., Іванченко С.В., Гончарь О.В.	70
ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАНОМЕДИЦИНЫ КАК ПЕРСПЕКТИВНОГО ПУТИ ДОСТИЖЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО БЕССМЕРТИЯ ОРГАНИЗМА	
Ковальцова М.В., Кучерявченко М.А., Сулхдост И.А., Курчанова Ю.В., Ивантеева Ю.И.	72
БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	
Колотилов А.В., Лысак М.С, Ащеулова Т.В.	74
ПИТАННЯ БІОБЕЗПЕКИ У ВИКЛАДАННІ МЕДИЧНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ	
Крушинська Т.Ю., Смотровая Н.Г.	75
БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ДЕТСКОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ	
Кузнецов С.В., Кучеренко О.О., Жаркова Т.С., Кучеренко М.В.	77
ЗВ'ЯЗОК СИСТЕМНИХ ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА ТА СКЛЕРОДЕРМІЇ ІЗ ЗАБРУДНЕННЯМ АТМОСФЕРИ ДОВКІЛЛЯ	
Лівенцова К.В., Мікуксте В.Я., Верзилов С.М., Синяченко Т.Ю., Кушакова Н.І.	79
АСПЕКТИ БІОЕТИКИ ТА БІОБЕЗПЕКИ У ГЕНЕТИЦІ РЕПРОДУКЦІЇ ТВАРИН ЯК МОДЕЛЬНИХ ОБ'ЄКТІВ	
Лисенко Н.Г., Мігіюгло Л.В., Понько Л.П., Рубан С.Ю., Федота О.М.	80
ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ПРИРОДНО-ВОГНЕЩЕВИМИ ІНФЕКЦІЯМИ В ЗОНІ ПРОВЕДЕННЯ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ	
Литовка С.Л., Кожокару А.А., Іванько О.М., Огороднійчук І.В., Нихоца В.І., Крушельницький О.Д.	82
ОЦІНКА БІОЛОГІЧНОГО РИЗИКУ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ЗООАНТРОПОНОЗНИХ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ УКРАЇНИ	
Макарова В.І.	84
ПИТАННЯ БІОБЕЗПЕКИ У НАВЧАЛЬНІЙ ДИСЦИПЛІНІ «ГІГІЄНА ТА ЕКОЛОГІЯ» ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ	
Матюшина В.О.	86
ВОПРОСЫ БИОБЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО МИКРОБИОЛОГИИ В БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ	
Матюшин С.С.	88
ВИДОВОЙ СОСТАВ КОМАРОВ И ПРОГНОЗ АССОЦИИРОВАННЫХ БИОРИСКОВ В АРМЕНИИ	
Мелик-Андреасян Г.Г., Манукян Д.В., Кешишян А.Ш.	90
ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ	
Мещерякова И. П.	91

ПРОБЛЕМА МЕДИКАЛИЗАЦИИ УКРАИНСКОГО ОБЩЕСТВА Мирошниченко М.С., Оспанова Т.С., Сорокина И.В.	93
ДОСЛІДЖЕННЯ ІКСОДОВИХ КЛІЩІВ–ПЕРЕНОСНИКІВ ЗБУДНИКІВ ЗООАНТРОПОНОЗІВ, ЯК СКЛАДОВА БІОБЕЗПЕКИ Нікіфорова О. В., Приходько Ю. О., Мазанний О. В., Решетило О.І.	94
ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ КАК ОДНОГО ИЗ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ Николаева О.В., Ковальцова М.В., Ивантеева Ю.И., Курчанова Ю.В.	96
СОВРЕМЕННЫЕ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ УЧАСТИЕ ЧЕЛОВЕКА В КАЧЕСТВЕ ИСПЫТУЕМОГО Огнева Л.Г., Телепнева А.А., Писарева А.И.	98
ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ Ольховський Є.С., Ольховська О.М.	99
РИЗИКИ ВИКОРИСТАННЯ ГЕНЕТИЧНО-МОДИФІКОВАНИХ ОРГАНІЗМІВ У ХАРЧУВАННІ Онїщенко Т.Є., Рябоконт О.В., Фурик О.О.	101
ОПЫТ РАБОТЫ ЭТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ХАРЬКОВСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА Оспанова Т.С., Трифонова Н.С., Еременко Г.В., Болокадзе Е.А., Мирошниченко М.С., Марченко Е.В.	103
УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ – КЛЮЧЕВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В БИОЭТИКЕ Оспанова Т.С., Чернякова И.А.	104
ФОРМУВАННЯ МОРАЛЬНИХ ЗАСАД ПОВЕДІНКИ ЛІКАРЯ У ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ МЕДИЧНОЇ БІОЛОГІЇ Пастухова Н.Л., Садовниченко Ю.О., М'ясоєдов В.В.	106
СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО КАК РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ РЕПРОДУКЦИИ Полякова В.В., Шакирова О.О., Амбросова Т.Н.	107
НЕБЕЗПЕЧНІСТЬ ЦИРКУЛЯЦІЇ ЗБУДНИКУ GIARDIA (LAMBLIA) INTESTINALIS ГЕНОТИПУ А МІЖ ЛЮДИНОЮ ТА СОБАКАМИ Пономаренко В. Я., Булавіна В. С.	108
ПОШИРЕНІСТЬ ТА ПЕРЕБІГ ХВОРОБ СУГЛОБІВ В КОНТЕКСТІ ЗАБРУДНЕННЯ ГРУНТОВИХ ВОД КСЕНОБІОТИКАМИ Потапов Ю.О., Синяченко О.В., Павлюченко А.К., Пилипенко В.В., Тарасова В.І.	110
ПРОБЛЕМА БІОЕТИЧНИХ АСПЕКТІВ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ ВІЛ-ІНФІКОВАНИМ ПАЦІЄНТАМ Пришляк О.Я., Дикий Б.М., Перекліга М.Я., Грижак І.Г.	112
КОНТРОЛЬ ЗА ПОПУЛЯЦІЄЮ БЕЗПРИТУЛЬНИХ ТВАРИН – ВЕТЕРИНАРНА, МЕДИЧНА І СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА СУСПІЛЬСТВА УКРАЇНИ Приходько Ю. О., Пономаренко В. Я.	113
БІОЕТИЧНІ ПИТАННЯ ЛІКУВАННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ З ОПІКАМИ Проценко О.С., Шаповал О.В., Ремньова Н.О.	115
ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ БИМЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ Рассоха И.В.	116
ІМУНОПРОФІЛАКТИКА ЯК ФАКТОР НАЦІОНАЛЬНОЇ БІОБЕЗПЕКИ Резніков А.П.	118

ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ БИОБЕЗОПАСНОСТИ УГЛЕРОДНЫХ НАНОМАТЕРИАЛОВ С УЧЕТОМ ПРИНЦИПОВ БИОЭТИКИ	
Гольцев А.Н., Репина С.В., Нардид О.А., Компаниец А.М., Черкашина Я.О.	119
ДЕРМАТОЗЫ КАК РЕЗУЛЬТАТ НАРУШЕНИЯ БИОЭТИКИ	
Рощенко Л.В., Владыка А.С., Воронцов В.М., Хома Р.Е.	121
БИОТЕРОРИЗМ ЯК ОДИН ІЗ НАЙНЕБЕЗПЕЧНІШИХ ЗЛОЧИНІВ ПРОТИ БІОЛОГІЧНОЇ БЕЗПЕКИ	
Салагор І.М.	124
БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЖИВЫХ ОБЪЕКТОВ В БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЕ	
Сафаргалина-Корнилова Н.А., Ракитянский И.Ю., Сухопара М.А.	126
«КОНЦЕПЦИЯ УДОБНОГО СЛУЧАЯ» КАК ОДИН ИЗ МЕТОДОВ БОРЬБЫ С БИОТЕРОРИЗМОМ	
Сафаргалина-Корнилова Н.А., Титаренко А.Н., Чупрун В.В., Яцына А.Г.	127
БИОЭТИЧЕСКОЕ СОЗНАНИЕ ВРАЧА – ПУТИ РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ	
Семидоцкая Ж.Д., Чернякова И.А., Кармазина И.С.	129
ФИЛОСОФИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ	
Семидоцкая Ж.Д., Чернякова И.А.	130
ХВОРОБА, ВИКЛИКАНА ВІРУСОМ ЕБОЛА, ЗБРОЯ СТРАХУ?	
Семеренська Т.І.	132
БІОЕТИКА В ГОСТРОМУ ЕКСПЕРИМЕНТІ	
Сирова Г.О., Савельева О.В., Лук'янова Л.В.	133
ПРОБЛЕМА ПІДЛІТКОВОГО СУЇЦИДУ	
Ситіна І.В.	135
ЯКІСТЬ ЖИТТЯ – ІНТЕГРАЛЬНИЙ ПОКАЗНИК СТУПЕНЮ АДАПТАЦІЇ ЛЮДИНИ ДО ХВОРОБИ	
Смирнова В.І., Амбросова Т.М.	137
КОМУНІКАТИВНА КОМПЕТЕНТНІСТЬ ЯК ОСНОВА БІОЕТИЧНИХ ПРИНЦИПІВ У ВЗАЄМОВІДНОСИНАХ ЛІКАРЯ ТА ПАЦІЄНТА	
Смирнова В.І., Ащеулова Т.В.	139
MEDICE, CURA TE IPSUM!	
Смирнова В.І., Демиденко Г.В.	140
АСПЕКТИ БІОБЕЗПЕКИ ПРИ РОБОТІ ЗІ ЗБУДНИКАМИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ХВОРИМИ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ПАЦІЄНТАМИ	
Солодянкін О.С., Константиновська О.С., Ляшенко О.О., Болотін В.І., Грек І.І., Рогожин А.В., Потейко П.І., Герілович А.П.	143
ВСКРЫТИЕ КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ: ЭТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ	
Сорокина И.В., Марковский В.Д., Оспанова Т.С., Мирошниченко М.С., Омельченко О.А.	144
БІОЕТИЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ПРЕДИКЦІЇ В МЕДИЦИНІ	
Талалаєв К.А., Тверезовський М.В.	145
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ БИОЭТИКИ В УКРАИНЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	
Райлян М.В.	147
ДЕЯКІ ПИТАННІ БІОЕТИКИ СУЧАСНОЇ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ	
Тарасюк О.О.	148
БІОБЕЗПЕКА В МІСЦЯХ МАСОВОГО НАКОПИЧЕННЯ ЛЮДЕЙ НА ПРИКЛАДІ ПАСАЖИРСЬКОГО ПОЇЗДУ	
Тарасюк О.О.	149

ВАКЦИНАЦІЯ ГРОМАДЯН - ЗАПОРУКА БІОБЕЗПЕКИ ДЕРЖАВИ Тверезовський М.В., Талалаєв К.А.	151
ОЦІНКА МОЖЛИВОСТЕЙ СТВОРЕННЯ ДЖЕРЕЛ ВИСОКООЛЕЇНОВИХ РОСЛИННИХ ОЛІЙ З УРАХУВАННЯМ ВИМОГ БІОБЕЗПЕКИ Тимчук Д.С., Щербак О.В., Тимчук Н.Ф.	153
БІОЕТИЧНІ АСПЕКТИ ПРИ ГЕНЕТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЯХ ДЕРМАТОЗІВ Федота О.М., Роценюк Л.В., Рижко П.П., Воронцов В.М., Меренкова І.М., Садовниченко Ю.О.	155
МОНІТОРИНГ САЛЬМОНЕЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПТИЦЬ Фотіна Г.А., Фотіна Т.І.	157
БІОБЕЗПЕКА ВИКОРИСТАННЯ ГЕНЕТИЧНО-МОДИФІКОВАНИХ ПРОДУКТІВ В РАЦІОНІ ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ Фролова Т.В., Охалкіна О.В., Коліушко К.Г., Терещенкова І.І., Сіняєва І.Р., Атаманова О.В., Стауде Т.М.	158
ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ПРОГРАМИ PREDICTION OF ACTIVITY SPECTRA FOR SUBSTANCES ДЛЯ ЦІЛЕСПРЯМОВАНОГО СИНТЕЗУ ПОТЕНЦІЙНИХ НЕСТЕРОЇДНИХ ЗАСОБІВ КЛАСУ 3-ТІО-1,2,4-ТІАЗОЛІВ Чаленко Н.М., Сирова Г.О.	160
БІОБЕЗПЕКА, ГЛОБАЛІЗАЦІЯ ТА ІНФЕКЦІЇ, ПОВ'ЯЗАНІ З НАДАННЯМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ Чумаченко Т.О.	161
МАТЕМАТИЧНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ЯК ІНСТРУМЕНТ ВИРІШЕННЯ БІОЕТИЧНИХ ПИТАНЬ В ДОСЛІДЖЕННІ ДИНАМІКИ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ХВОРОБИ ЛАЙМ Чумаченко Д.І., Пілецький П.Е., Сухорукова М.Ф.	164
ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ НОВЫХ БИОМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ: НАНОЭТИКА Шаповалова С.А., Ащеулова Т.В.	165
НЕЙРОЭТИКА КАК АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА НЕЙРОНАУКИ Шаповалова С.А., Ащеулова Т.В.	166
ОСОБЛИВОСТІ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА ХВОРОБОЮ ЛАЙМА В М.СЛОВ'ЯНСЬКУ ТА СЛОВ'ЯНСЬКОМУ РАЙОНІ У ПЕРІОД ПРОВЕДЕННЯ АТО Шишова Г.А., Моховик С.В., Скрипник С.Л., Василенко Л.О.	167
СИБІРКА: БІОЛОГІЧНІ РИЗИКИ ДЛЯ НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ Сухорукова Г.Б., Чумаченко Т.О., Махота Л.С.	169

ETHICAL CONSIDERATION ON ART TREATMENT CYCLES

Kalantar S.M., Sheikha M.H.

*Reproductive and Genetic Unit, Research & Clinical Centre for Infertility,
Yazd Medical Sciences University, Yazd, Iran*

It is estimated that about 10 to 15 percent of couples are unable to conceive and have child during first year of unprotected intercourse. The cause of infertility can be categorized as male factors, female factors, and combination of male and female factors, and finally unexplained infertility. To treat every infertile couple different treatment methods can be used. However, considerable couples are still childless and need different types of treatment to solve the problem. The aim of this presentation is to describe such type of treatments and its ethical issue.

- Couples that the woman has ovulation problem due to FSH and/or LH receptor deficiency, which is diagnosed as POF, Turner syndrome and need Egg donation.

- Couples that the man has spermatogenesis disturbance and is diagnosed as sever oligospermia or azospermia and candidate for sperm donation.

- Couples who underwent super-ovulation and several spare embryo after they had embryo transfer and do not wish to have more children.

- Couples who don't have any children and are willing to select male embryo for transfer

- Couples who already have two or three same sex children and wish to have another child with different sex by PGD.

- Couples who are candidate for surrogate mother.

- A lesbian couple wishing to have child using ART treatment cycles.

- Woman who underwent super-ovulation by Clomid and following IUI to be multiple pregnancy and going to decide whether to keep all or reduce to be safe.

- Man or woman who likes to donate his or her gamete to the couples who need donation.

Finally discussion on each of the matters that we have experimented and published and look at ethical issue of option.

INHABITED LOCALITY RELATED DISTRIBUTION OF MALARIA IN INDIA

Kalyan V.V., Myronova I.I., Kaur Raveena, Kaur Randhawa Anmolpreet

Kharkiv National Medical University

According to WHO data, mosquito borne malaria disease remains a public health problem in 51 countries outside of Africa. In 2015, an estimated 6% cases of malaria occurred in India and 6% of deaths from malaria globally. In South-East Asia Region India accounts 89% of malaria cases. In India, the epidemiology of malaria is complex because of geo-ecological diversity, multiethnicity, and wide distribution of nine anopheline vector transmitting three Plasmodial species: *P. falciparum*, *P. vivax*,

and *P. malariae* (A. Kumar and N. Valecha, 2007). Regular surveillance of malaria cases is essential for identifying which areas are most affected by malaria and communities are most in need.

The purpose of our investigation was to assess what is the risk for Indians to be affected with malaria depending on their inhabited locality.

The evaluation of the risk for Indians to be sick malaria has been done by estimation number of malaria cases among Kharkiv National Medical University students from India (first year) aged 18 to 20 years. Results have been received by analysis of students answers on anonymous questionnaire survey. All respondents were asked if they have ever been affected with malaria and how many times. Respondent's residence location in India was asked by two questions: (i) the first determined geographical part of the country; (ii) the second identified inhabited locality (conglomeration). Another group of questions was about main causes of malaria distribution in area where the respondent lives in India and about used preventive measures. There are 171 students have been examined.

Geographically, 93 students (54.39%) were from Northern India, 63 students (36.84%) from Southern India, 6 (3.51%) from Western as well as from Eastern India, and 3 (1.75%) from Central India. The majority of respondents 99 (57.89%) lived in urban area, 28 (16.37%) — in suburban area and 44 (25.74%) lived in rural area. According to the answers, 157 students (91,81)% have never been sick by the malaria and 14 students (8.19%) have been affected with disease. Among these 14 respondents 2 have mentioned they have been affected 2 times, other have chosen option "once". Geographically, they represent: 6 students (6.45%) Northern India, 4 (6.34%) Southern India, 2 (33.33%) Eastern part, 1 (16.67%) Western India, and 1 (33.33%) Central part. Among students living in urban inhabited locality 8 (8.08%) have been sick malaria, in suburban area – 3 (10.71%), and in rural area – 3 (6.82%). Almost equal proportion of the number of affected people from different inhabited locality is explained by growing contribution of urban area to total number of malaria cases. There are many reasons for that, some of them are: 1) haphazard growth of towns has results in creation of "urban slum" with poor housing and sanitary conditions promoting vector mosquito breeding potential for malaria; 2) restricted water supply has led to water storage practices in artificial containers; 3) with rapid growth of population in urban towns, existing staff strength has not corresponding strengthening and is therefore inadequate for service delivery (NVBDCP in India report, 2012).

Twenty-two percent of the respondents know which kind of malaria they have been ill (tertian malaria for 2 students and tropical malaria for 1), 78% do not know that. All students don't know if they have been informed about degree of parasitemia they had.

Among questions about used preventive measures urban citizens have chosen repellents as well as insecticides. Prophylactic chemotherapy and vaccination were chosen by fewer number of respondents (there are some doubts they are completely sure in their answers and are aware of meaning of these methods). Suburban residents have chosen mainly repellents and vaccination. Country people predominately used also repellents as well as insecticides and vaccination while prophylactic

chemotherapy almost was not mentioned. It is necessary to notice that 57 students (33,33%) have not chosen any options among questions about prophylaxis.

The main causes of malaria distribution regardless of inhabited locality are considered as "improper water and waste disposal", "improper or absence of drainage system", "environmental pollution". The second the most often chosen group of answers were "rainy habitat" and "lack of information". For townspeople migration of people as well plays some role in malaria distribution. The medical reasons (absence of vaccination and chemotherapy, improper medical treatment) were not mentioned by majority of respondents, it probably because not all malaria patients seek care at health facilities.

Since KNMU students represent chiefly Northern and Southern India, it explains that more than ninety percents of Indian KNMU students have never been sick by malaria. Besides, according WHO (2012) dates, malaria threatens especially the poor and marginalized people. Poorer populations are more likely to live in housing that offers little protection against mosquitoes. They also tend to live further away from health facilities that can offer effective diagnostic testing and treatment and be less able to afford quality treatment. In the same WHO report mentioned, that the poorest 10% of the Indian population rely on sales of their assets or on borrowing to pay for health-care services, reducing a family's ability to access basic goods. Most KNMU Indian student grew up in the conscious, educated families what reduce chance to get malaria.

Despite India makes remarkable progress in malaria reduction, changes in society development create new challenges before India population in general and State authority particularly in the fight with malaria.

AWARENESS OF YOUNG NIGERIANS ABOUT MALARIA DISEASE

Kalyan V.V., Khromenkova O.B., Myronova I.I., Ukaogo D.A.

Kharkiv National Medical University

According to WHO data, in 2015, there were about 212 million malaria cases and an estimated 429 000 malaria deaths, and besides 90% of malaria cases—in the WHO African Region. Statistically, one quarter of all the cases in Africa accounts in Nigeria where over 167 million people are at risk of malaria caused by *Plasmodium falciparum*. One of important tools in malaria control and elimination is public awareness.

The purpose of this study was to assess how young Nigerians are informed about malaria disease.

The survey has been undertaken among Nigerian students that study in Kharkiv National Medical University (KNMU), Ukraine. Twenty-nine first-year students aged 18 to 20 years participated in the survey. The anonymous questionnaire had three groups of closed-ended questions: (i) if a respondent has been informed about medical aspects of malaria disease (how frequent and kind of malaria a respondent has been affected, degree of parasitemia); (ii) about main causes of malaria