

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 ShettyM.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., Мігієгло 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	94
Нікіфорова О. В., Приходько Ю. О., Мазанний О. В., Решетило О.І.	
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	
Онiщенко Т.С., Рябокoнь 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

алельного стану генів структури ендосперму, менделюючою природою їх успадкування і можливістю поєднання високої якості олії з високою якістю вуглеводів та білків.

Визначено, що найбільш високим вмістом олеату серед крохмаль – модифікуючих мутантів кукурудзи вирізняються носії локалізованого в четвертій хромосомі мутантного гену su_1 та його комбінацій з деякими іншими мутантними генами структури ендосперму. У кукурудзи такого типу частка олеїнової кислоти в жирнокислотному складі олії досягала 45 - 46% і практично вдвічі перевищувала рівень олеату у кукурудзи звичайного типу. Поряд з цим результати проведеного нами генетичного аналізу свідчать, що вміст олеату в зерні носіїв мутацій структури ендосперму і, зокрема, носіїв мутації su_1 має кількісну природу і є результатом просторового зчеплення гену su_1 з кластером олеат – кодуючих генів, які здатні модифікувати ефект моногенної мутації su_1 . При цьому не виключено існування олеат – кодуючих, хоча і менш експресивних генів в інших групах зчеплення.

Попередні результати свідчать також про наявність ортологічної мінливості за вмістом олеату і у інших олійних культур.

БІОЕТИЧНІ АСПЕКТИ ПРИ ГЕНЕТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЯХ ДЕРМАТОЗІВ

**Федота О.М.¹, Рощенюк Л.В.², Рижко П.П.², Воронцов В.М.²,
Меренкова І.М.³, Садовниченко Ю.О.^{1,4}**

¹ *Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна*

² *Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер №1, м. Харків*

³ *КЗОЗ «Харківський міський пологовий будинок №1»*

⁴ *Харківський національний медичний університет*

Дослідження спадкових захворювань становить одну з ключових проблем сучасної біоетики через негативний історичний шлейф евгеніки та непередбачуваність психологічних і соціальних наслідків отримання інформації щодо генетичних особливостей людини. З одного боку, ці дані дозволяють прогнозувати стан здоров'я особи, навіть не хворої на момент обстеження, а, з іншого, можуть виявити раніше невідому інформацію, в тому числі таку, яка стосується членів її родини, та спричинити суттєвий вплив на цей осередок суспільства та/або соціальну групу людей, до якої належить пацієнт. Не виключено, що відомості про генетичні особливості людини можуть бути використані задля утиску прав обстежуваного або стати підґрунтям для його дискримінації третьою стороною. Саме тому генетичні дослідження людини регламентуються Загальною декларацією про геном людини і про права людини (1997), Європейською конвенцією про захист прав і гідності людини щодо застосування біології та медицини: Конвенцією про права людини та біомедицину (1997), Гельсінською декларацією Всесвітньої медичної асоціації «Етичні принципи медичних досліджень за участю людини у якості об'єкта

дослідження (1964), Міжнародною декларацією про генетичні дані людини (2003), рекомендаціями «Про етико-правове регулювання і безпеку генетичних медичних технологій у державах-учасниках СНД» (2007) та іншими нормативними актами.

Робота з родинами хворих, збір генеалогічної інформації, відбір матеріалу для лабораторних досліджень та інші аспекти генетичного аналізу є особливо утрудненими у випадку дерматозів, бо у багатьох культурах світу останні ще й досі традиційно асоціюються з «соромітними» хворобами. Пацієнти та члени їхніх родин звертаються до спеціалістів тільки у крайніх випадках, а на контакт з дослідниками іноді не йдуть значною мірою саме через візуалізацію порушень шкіри. Однак проведення досліджень є необхідним задля диференційної діагностики форм захворювання, тим більше що значна частина генодерматозів, зокрема, іхтіоз, має синдромальні форми та зумовлює розвиток інших важких патологій, в тому числі онкопатологій, порушень репродукції. Крім того, генодерматози, через їхню візуалізацію, можуть заважати укладанню шлюбу між хворими та здоровими партнерами, тобто виступати чинниками негативної шлюбної асортативності, що перешкоджає реалізації репродукційного потенціалу пацієнтів.

У зв'язку з цим метою нашого дослідження було вивчення особливостей репродукції хворих на іхтіоз звичайний.

Збір та аналіз клініко-генеалогічної інформації проводилися методом одиничної реєстрації пробанда на базі Обласного клінічного шкірно-венерологічного диспансеру № 1 (м. Харків) та шкірно-венерологічних диспансерів Харківської області з урахуванням етичних вимог при роботі з людиною з дотриманням прав людини відповідно до діючого в Україні законодавства, міжнародних етичних вимог, етичних норм у науці та стандартів проведення біомедичних досліджень. Від усіх пацієнтів було отримано інформовану згоду на проведення досліджень. Діагноз та форма дерматозу встановлені на основі аналізу клініко-генеалогічних даних та результатів лабораторних досліджень, відповідно до МКБ-10: іхтіоз звичайний (Q 80.0). Проаналізовано інформацію про 38 родин, до яких належали 18 жінок та 20 чоловіків у віці від 26 до 76 років, хворих на іхтіоз звичайний.

Аналіз інформації, отриманої від хворих на іхтіоз та членів їхніх родин показав, що у власному житті вони не стикалися з негативним ставленням до їхнього захворювання, прикладів булінгу наведено не було.

Середній вік хворих на іхтіоз звичайний жінок склав $47,8 \pm 3,1$ (31-70) років, а чоловіків — $52,4 \pm 3,1$ (26-76) років. Усі пацієнти перебували у першому шлюбі, при цьому їхній партнер не був хворим на іхтіоз. Тож, українське суспільство протягом трьох поколінь демонструє стійку толерантність навіть до захворювань з візуалізованими проявами, тому питання про соціальну дискримінацію і негативну шлюбну асортативність є необґрунтованими.

Загальна кількість дітей у родинах хворих на іхтіоз — 58, у віці від 10 до 49 років. Порівняння середньої кількості дітей у родинах хворих у Харківській області з дітністю здорових осіб співставних вікових категорій показало, що середня кількість дітей у досліджених родинах пацієнтів з іхтіозом склала

1,5±0,1 (0-4 дитини): у чоловіків з іхтіозом — 1,4±0,1 (0-2 дитини), у жінок — 1,7±0,2 (0-4 дитини). Динаміка розподілу в цілому відповідала динаміці цього показника репродукції в Україні та у Харківській області, значущої різниці між показниками не знайдено ($p=0,954$). Середній вік дітонародження у жінок с іхтіозом склав 24,1±1,2 роки, що також значуще не відрізняється від загальнопопуляційного показника.

Таким чином, захворювання на генодерматоз не перешкоджає реалізації репродукційного потенціалу хворих в цілому, не знижує його і не викликає негативної реакції у оточуючих, які в цілому є толерантними до хворих на важкі генодерматози та членів їхніх родин. Покрокова робота з хворими та їхніми родичами протягом тривалого часу з неухильним дотриманням біоетичних принципів зазвичай завершується наданням згоди пацієнта та членів його родини на співпрацю, що має призвести до подальшого покращення якості життя хворих.

МОНІТОРИНГ САЛЬМОНЕЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПТИЦІ

Фотіна Г.А., Фотіна Т.І.

Сумський національний аграрний університет

Актуальність. Інфекція домашньої птиці викликана сальмонелами, може бути розділена на три типи інфекції: 1) Системні хвороби викликані двома нерухомими серотипами *S. pullorum*, *S. gallinarum*. Які характеризуються наявністю визначених господарів серед різних видів птиці. Пулороз викликаний *S. pullorum* являє собою гостре системне захворювання молодняка птиці. Тиф домашньої птиці викликаний *S. gallinarum* – це гостра чи хронічна септична хвороба птиці, яка найбільш уражає дорослу птицю; 2) Інфекційне захворювання птиці, викликане групою рухомих серотипів *Salmonella*, що відносяться у групу паротифозних сальмонел (*S. enteritidis*, *S. typhimurium*) викликаючи системні ураження в організмі птиці і потенційний ризик розвитку зоонозів; 3) Інфекція обмежена колонізацією кишечника і викликаючи потенційний ризик розвитку зоонозу шляхом контамінації м'яса при переробці. Одним із важливим ланцюгом у системі контролю сальмонельозної інфекції є моніторинг збудників захворювання на всіх етапах виробництва продукції птахівництва.

Мета - проведення моніторингу сальмонельозу починаючи з інкубаторію.

Методи. Мікробіологічний моніторинг проводили у птахівничих господарствах України за допомогою тест – системи фірми R-biopharm, а саме RIDA ® COUNT, RIDA CHECK. LumitesterPD-20; LuciPacPen, RIDACREEN *Salmonella* AFNOR (ENISO 16140), які дають змогу швидко і якісно провести експрес-діагностику і визначити не тільки наявність мікроорганізмів, а і їх кількість. Серотипування сальмонел та ешеріхій