

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О. О. Богомольця**



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ
студентської науково-практичної конференції**

*Інноваційні підходи у наукових дослідженнях у сфері
громадського здоров'я та профілактичної медицини:
досягнення та перспективи*



Київ – 2025

ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ПРИ ВИКОНАННІ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ НАУКОВО-ДОСЛІДНОЇ РОБОТИ

Ірина ІВАНЮШ, Анна ЗАГОРСЬВА, Ольга ФАЛЮШ, Вікторія ІЛЬІНА,
Тетяна ГУМАНОВА

Здобувач вищої освіти II курсу медичного факультету № 1

Здобувач вищої освіти II курсу медичного факультету № 1

Здобувач вищої освіти II курсу медичного факультету № 1

Науковий керівник: к. мед. н., асистентка

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Однією з форм навчального процесу у вищих медичних закладах є залучення здобувачів вищої освіти до наукової роботи. З погляду на те, що на сьогодні спостерігається широке впровадження нейромереж у всі сфери життя соціуму, у тому числі і медичну галузь, ми поставили перед собою мету довести необхідність використання штучного інтелекту (ШІ) в практику організації наукового пошуку, виконання студентом індивідуальної науково-дослідної роботи (ІНДР).

Уже на сьогодні штучні нейромережі здатні проводити моніторинг показників стану здоров'я як окремого індивідуума, так і певної спільноти в цілому. ШІ швидше за людину проводить оцінку ступеня важкості поранення постраждалого, визначає пріоритетність надання домедичної, медичної, кваліфікованої та спеціалізованої допомоги, проводить діагностику та надають рекомендації, тобто бере на себе функції лівої півкулі головного мозку *Homo sapiens*. За допомогою ШІ також можна створити віртуальну реальність і відпрацьовувати практичні навички в безпечному середовищі. Крім того, ШІ дозволяє підняти на новий рівень індивідуалізацію взаємодії викладач - здобувач вищої медичної освіти, тобто адаптувати організацію навчального процесу до потреб кожного студента (персоналізовані навчальні плани, додаткові матеріали та завдання, тощо), що полегшить виконання ІНДР кожному здобувачу вищої медичної освіти, у тому числі і, тим, хто проживає у віддалених регіонах і

через воєнні дії не мають змоги перебувати в закладах освіти, так і здобувачам з особливими потребами. Слід зазначити, що медицина майбутнього вимагатиме від лікаря, з одного боку, - уміння використовувати штучні нейронні мережі у своїй практичній діяльності, а з іншого, - високого рівня креативних здібностей, критичного мислення, вирішення професійних задач на творчих засадах. На наш погляд, останні якості здобувач вищої медичної освіти може розвинути під керівництвом викладача під час наукових пошуків, виконуючи ІНДР. На сьогодні ІІІ не може реалізовувати творчі функції людини. За таких умов виконання ІНДР в процесі навчання повинно бути обов'язковим для кожного студента. Слід зазначити, що на нашу думку, залучення ІІІ підніме на значно вищий рівень значення викладача не лише як координатора процесу опанування здобувачем вищої освіти програмних вимог та виконання ним ІНДР, але і як педагога, що відповідає за розвиток у майбутніх представників медичної спільноти критичного мислення та інтуїції, тобто функцій правої півкулі, без яких реалізація лікаря як митця і науковця не є можливою.

Таким чином, впровадження ІІІ в навчальний процес, зокрема у виконання ІНДР, має великі перспективи: не лише розкриває нові горизонти в розумінні складних медичних концепцій, але і сприяє підвищенню якості підготовки майбутніх медиків. На наш погляд, доцільно також враховувати наукові здобутки студентів при визначенні їх загального рейтингу, адже опосередковано це буде рейтинг їх майбутньої конкурентоздатності.