**Дніпровський національний університет**

**імені Олеся Гончара**

Факультет систем і засобів масової комунікації

Кафедра масової та міжнародної комунікації

**ДИПЛОМНА РОБОТА**

**магістра**

на тему\_«Сучасні засоби медіатизації медичної проблематики»\_

Виконав(ла): студентка, групи\_ЗЖ-19м-1\_

спеціальності 061 «Журналістика»

освітня програма «Медіакомунікації»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Алексаха М.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

Керівник \_\_\_\_\_ канд. наук соц. ком., доц. Бахметьєва А. М.

підпис наук. ступ., вчене звання (прізвище та ініціали)

Рецензент\_\_\_\_ канд. істор. наук, доц. Обласова О.І.

підпис наук. ступ., вчене звання (прізвище та ініціали)

Завідувач кафедри масової та міжнародної комунікації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д-р наук. із соц. ком.,

проф. М. В. Бутиріна

м. Дніпро – 2020 року

**Дніпровський національний університет імені Олеся Гончара**

Факультет систем і засобів масової комунікації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кафедра масової та міжнародної комунікації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рівень освіти магістр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спеціальність 061 «Журналістика»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

**завідувач кафедри масової та міжнародної комунікації**

**д-р наук із соц. ком., проф. Бутиріна М. В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року

**З А В Д А Н Н Я**

**НА ДИПЛОМНУ РОБОТУ СТУДЕНТУ(ЦІ)**

**Алексаха Марії Сергіївні**

1. Тема роботи «Сучасні засоби медіатизації медичної проблематики», керівник роботи керівник роботи Бахметьєва А. М., канд. наук соц. ком., доцент кафедри масової і міжнародної комунікації, затверджена наказом вищого навчального закладу від “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року № \_\_\_\_.

2. Строк подання студентом роботи 28.12.2020 р.

3. Перелік питань, які потрібно розробити:

- дослідити дефініцію «медіатизація» у співвіднесенні з популяризацією медичних знань;

- вивчити генезу представлення медичної проблематики у засобах масової інформації, літературі, кіно;

- розглянути сучасні форми медіатизації медичної інформації;

- дослідити сучасний український досвід, зокрема з огляду на протидію поширенню пандемії.

4. Дата видачі завдання «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ р.

**КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва етапів дипломної  роботи | Строк  виконання етапів роботи | Примітка |
| 1. | Підготовка проспекту дипломного дослідження | 17.10.20 |  |
| 2. | Підготовка теоретичної частини роботи | 11.11.20 |  |
| 3. | Підготовка практичної частини роботи | 15.12.20 |  |
| 4. | Оформлення роботи | 18.12.20 |  |
| 5. | Подання роботи на кафедру | 28.12.20 |  |

**Студент(ка) \_\_\_**Алексаха М.С**\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Керівник роботи (проекту) \_\_\_\_**Бахметьєва А.М **\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**РЕФЕРАТ**

Дипломна робота: 76 с., 130 джерел.

Об’єктом дослідження є сучасні засоби медіатизації медичної проблематики.

Мета роботи полягає у дослідженні розвитку медіатизації та особливостей медіатизації медичної проблематики у світі та Україні.

Методи дослідження: теоретичне (формалізація, рефлексія, індукція, абстрагування, класифікація) та емпіричне (прикладне дослідження, спостереження, вимір) пізнання; аналіз; синтез; аналогія.

Одержані висновки та їх новизна: в роботі описаний розвиток медіатизації медичної проблематики на прикладах літератури, преси, телебачення, блогах та фільмах. Яким чином медична проблематика на сьогодні актуальна для мас-медіа у світі та Україні.

Результати наукової роботи можуть бути використані при дослідженнях розвитку медіатизації спеціалізованих сфер у мас-медіа, як наука, культура, релігія тощо. Дослідити специфіку сфери через декілька багато комунікативних каналів, як фільми, серіали, ток-шоу, скетчі або ж література.

Перелік ключових слів: медіатизація, медицина, контент, сторінка, сайт, література, фільми, серіали, лікар, мультимедіа, коментар, COVID-19, журнал, світ, Україна.

**RESUME**

**Implementer**: Aleksakha Mariia, group ZG-19m-1 (the Department of mass and international communications).

**Scientific supervisor:** Cand. Sc. (Philology) Petrova Oksana (???)

**Research issue:** " Modern means of mediatization of medical issues ".

**Volume:** 72 p., bibl. – 130.

**The research object:** the modern means of mediatization of medical issues.

**The purpose** of the work: study of the development of mediatization features of mediatization in medical issues in the world and in Ukraine.

**Results and novelty**: The paper describes the development of mediatization of medical issues on the examples of literature, press, television, blogs and movies. How medical issues are relevant today for the media in the world and in Ukraine.

The results of scientific work can be used in research on the development of mediatization of specialized areas in the media, such as science, culture, religion and more. Explore the specifics of the field through several many communication channels, such as movies, TV series, talk shows, sketches or literature.

**Keywords:** mediatization, medicine, content, page, site, literature, movies, TV series, doctor, multimedia, commentary, COVID-19, magazine, world, Ukraine.

**ЗМІСТ**

ВСТУП…………………………………………………………..........7

РОЗДІЛ І. МЕДІАТИЗАЦІЯ МЕДИЧНОЇ ПРОБЛЕМАТИКИ.

ГЕНЕЗА ЯВИЩА………………………………………………..…..10

1.1 Явище медіатизації у різних сферах життя соціуму…………..10

1.2 Історична генеза медіатизації медичної проблематики……….14

1.3 Медичний контент для «людини медійної»: сучасний

світовий досвід ………………………………………………………28

Висновки до розділу…………………………………………………44

РОЗДІЛ ІІ. СУЧАСНІ ФОРМИ МЕДІАТИЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ПРОБЛЕМАТИКИ В УКРАЇНСЬКИХ ЗМІ……………………………….46

2.1 Спеціалізований контент у журналах, газетах та блогах……..46

2.2. Медицина і телебачення: від програм до серіалів……………59

2.3 ЗМІ і COVID-19: українські практики. Комунікація влади через офіційні медичні сайти …………………………………………………….64

2.4 Серйозні проблеми через меми та скетчшоу…………………68

Висновки до розділу………………………………………………...71

ВИСНОВКИ…………………………………………………………72

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ ТА ДЖЕРЕЛ…….....75

**ВСТУП**

Інформування щодо тематики здоров’я людини була важливою завжди. Трактати на медичну тематику налічують тисячі років, проте до XIX століття медицина сприймалась пересічною людиною як щось незрозумілим. Проте на сьогодні комунікація із громадянами через ЗМІ щодо медичної тематики набирає обертів і наразі люди довіряють інформації на медичну з екрані телевізора або мережі інтернет, про це говорять ряд досліджень, в переважності у США. На сьогодні освітлення ЗМІ на медичну тематику йдуть від серйозних шоу на телебаченні і до національних програм, які пропагують здоровий спосіб життя. Не дивлячись на те, що у XXI столітті медицина набирає обертів у відкриттях, люди в переважності бояться консультуватися із спеціалістами, а на допомогу приходять засоби масової інформації, які беруть на себе відповідальність розповідати про серйозні теми здоров’я.

**Актуальність теми**. Медіатизація як явище вважається ще не повністю дослідженим, проте на сьогодні під медіатизацією можна визначити те, що розкривається проблематика сфер життя людини, які до сьогодні вважаються не такими відкритими до мас-медіа. Медична сфера була важливою для досліджень багато років. А на часі сучасна медична проблематика актуальна як у світі, так і Україні, через нагальну проблему – світову пандемію під назвою COVID-19. Тому, можна зробити висновок, що саме медіатизація сучасної медичної проблематики важлива на сьогодні, що і було досліджено у дипломній роботі.

**Мета роботи** дослідити феномен медіатизації, яким чином термін, який ще не повністю розкритий науковцями поєднує важливі медійні процеси. Досягнення поставленої мети потребує вирішення таких **завдань**: - дослідити дефініцію «медіатизація» у співвіднесенні з популяризацією медичних знань;

- вивчити генезу представлення медичної проблематики у засобах масової інформації, літературі, кіно;

- розглянути сучасні форми медіатизації медичної інформації;

- дослідити сучасний український досвід, зокрема з огляду на протидію поширенню пандемії.

*Об’єктом дослідження* є сучасні форми подання медичної проблематики у світі та Україні

*Предмет* – медіатизація медичної тематики і проблематики.

*Методи дослідження* – у ході вивчення предмету та об’єкту вивчення була використана низка наступних методів:

* історичний, було застосовано для визначення зародження

процесів, описаних у дипломній роботі;

* аналіз, використовувався для методів дослідження західних,

вітчизняних та регіональних у освітленні медичної проблематики в цілому;

* системний підхід, обробка та вивчення теоретико-методологічної

бази.

Серед емпіричних методів дослідження у роботі використано спостереження, для вивчення об’єкта, моніторинг та порівняння.

**Наукова новизна одержаних результатів.** У процесі дослідження дійшли висновків, що тема не відстежена у вітчизняній науковій спільноті, але є наукові роботи американських та європейських дослідників. Інформаційну базу дослідження склали наукові роботи Соні Лівінгстон, Ріти Чарон, Джесіки Фішмен, Джея Баламургана, Таміла Наду, Роберта Грілі, Джулії Янг, спеціалізовані медичні журнали JAMA (мединий журнал американського медичного товариства), газети, рецензії до кінострічок, фільми та серіали, передачі такі як «Я соромлюсь свого тіла», «Школа Доктора Комаровського», сайти видань, художня література, твори А.П. Чехова, М. Булгакова. Г Майринка.

**Практичне значення одержаних результатів.** Отриманий пласт роботи може слугувати для розширення дослідження медіатизації медичної проблематики в Україні.

Структура роботи. Основна частина магістерської роботи складається з двох розділів.

У вступі наводиться обґрунтування важливості та актуальності дослідження, сформульована мета, предмет, об’єкт вивчення. Визначено наукову новизну та практичну цінність результатів роботи.

У першому розділі, який має назву «Медіатизація медичної проблематики, генеза та явища» розглянуті явища медіатизації у різних сферах життя соціуму, історична складова медичної проблематики та сучасний досвід медіатизації медичної проблематики у світі на прикладі США та Європи.

Другий розділ під назвою «Сучасні форми медичної проблематики в українських ЗМІ розкрита Українська медіатизація медицини. Яким чином в нашій країні освітлюють медичну тематику чи актуальна ця тема для громадян країни, на що у XXI столітті задивляються – газети, телебачення, інтернет, фільми та серіали та чи довіряють інформації щодо здоров’я, наданою органами державної чи регіональної влади.

Апробація результатів дослідження. Результати дипломного дослідження пройшли апробацію на 16 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів «Система національних ЗМК у сучасній Україні: нова візія» (16 квітня 2020 р.).

**РОЗДІЛ І. МЕДІАТИЗАЦІЯ МЕДИЧНОЇ ПРОБЛЕМАТИКИ. ГЕНЕЗА ЯВИЩА**

* 1. **Явище медіатизації у різних сферах життя соціуму**

Медіатизація – термін, який у XXI столітті вживається для характеризування дискурсу в засобах масової інформації. Наразі сталого уявлення про поняття «медіатизація» немає, зазначає у своїй роботі Соня Лівінгстон. На сьогодні можна виділити декілька проекцій щодо розуміння медіатизації. Головна – введення у маси не дуже відкритих колись, але постійно важливих сфер для людства: медицина, наука, комунікація влади з громадянами та розуміння релігії як такої. І одразу другий аспект, який тісно пов'язаний із першим – медіадискурс у різних сферах життя соціуму: релігія, наука, політика або культура [1].

Медіатизація в культурі на сьогодні яскраво виражена, наприклад у XXI столітті представлені на широку публіку художні музеї, онлайн концерти та вони поєднуються із традиційними культурними явищами і дозволяє донести важливість культурних аспектів у маси через медіа [1]. Як зазначає культуролог Наталя Кирилова, медіатизація поступово стала сутнісною рисою самої культури. Що стосується медіатизації у політичній сфері [1], Н. Лабуш у своїй роботі зазначає, що саме винесення деяких політичних тем у ЗМІ – є єдиною комунікацією політиків із масовою аудиторією. Не оминає і відкрите маніпулювання масовою думкою заради подальшої влади, а медіатизація саме робить віртуальний контакт [33]. Але ця віртуальність підкоряється законам мас-медіа, тобто за словами автора роботи, немає формування громадської думки, глобальні політичні явища канали чи газети не освітлюють, частіше намагаються бігти за «переглядами» та не роблять достатнього аналізу висвітлення політичних проблем [33]. Сфера релігії також зазнала впливу явища медіатизації. Як зазначає О. Колибан в своїй науковій статті, медіатизація релігії має три аспекти: важливість освітлення релігії у медіа, аналіз медійної трансформації сфери релігії та визначення переходу від суспільства від релігійної моделі сприйняття світу до світської моделі суспільного устрою [29].

За словами Соні Лівінгстон, професорки із соціальної психології, департаменту медіа та комунікацій, медіатизація на сьогодні допомагає формувати сучасність на ряду із глобалізацією. Також, професорка у своїй роботі додає, що поняття медіатизації також можна визначати як історичне – зміни засобів комунікації і наслідки цих змін. І люди вчаться у ЗМІ, які згідно теорії, яку описує докторка філософії центру клінічної епідеміології та біостатистики Філадельфії, бо саме ЗМІ подає інформацію критично, це називається когнітивна теорія, за якою особи без особистого досвіду дізнаються і роблять висновки із ЗМІ. Відповідно до цієї теорії, вплив медіа-контенту залежить від спроможності сполучення змінювати (або зміцнювати) поведінкові, нормативні та контролюючі переконання, що лежать в основі певної поведінки [115]. А професор соціальних наук Д. Баламурган детально описує, як саме йде популяризація медицини через масмедіа. Проблеми охорони здоров’я є важливим напрямком розвитку країн світу. Якщо країни представляють громадянам стан медицини через телебачення, офіційні структури у соціальних мережах, радіо та пресі, люди починають довіряти як ЗМІ, так і галузі охорони здоров’я країни в цілому. Також професор наводить приклад медіатизації медичної галузі через демографію. Якщо у штаті або країні рівень смертності знижується, це є прямим свідченням покращення медичної ланки та професійності лікарів. Отже, повинна бути хороша платформа для демонстрації цих подій у галузі охорони здоров’я. Засоби масової інформації надають цю інформацію. Таким чином, йде пропаганда здорового способу життя, регулярних медичних оглядів, профілактики хвороб, зазначає Д. Баламурган. В іншій науковій роботі, вже європейській більш детально описано пропагування здорового способу життя через ЗМІ [107]. І наразі, за публікаціями європейське регіонального бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я у 26 країнах Європейського Союзу є національні програми для популяризації здорового способу життя [4]. 25% країн ЄС мають регіональну програму для висвітлення і пропагування здоров’я для громадян, а 22 країни ЄС ввели для медиків спеціальні уроки для комунікації з пацієнтами, щоб ті не боялися надалі проходити медичний огляд та передавали інформацію близьким та друзям. Також, європейське регіонального бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я пішло далі і пропагує на національному рівні фізичну активність громадян. За словами з публікації, навіть висвітлення у газетах та телебаченні інформації щодо фізичної активності населення, може скоротити статистику недбалості людей до свого здоров’я [4].

Т. Наду вважає, що ЗМІ змінюють негативну поведінку людей на позитивну поведінку щодо питань здоров’я. Але треба було пройти великий шлях від неприйняття з часів Середньовіччя і до сьогодні, коли недбалість до свого здоров’я вважається більш неприйнятною у суспільстві, ніж модою часу, в який ми живемо. Тобто, освітлення будь-якої інформації щодо медицини дає можливість відкинути негативні думки про проблеми зі здоров’ям у свідомості людей та створити обізнаність про різні проблеми здоров’я та рішення. Професор додає, що за даними опитування Grilli та ін. 70% людей у США позитивно впливають на засоби масової інформації, пов'язані з поведінкою у сфері охорони здоров'я. Організації охорони здоров'я вступають у партнерство зі своїми громадами та представляють проблеми охорони здоров'я та охорона здоров'я через різні форми засобів масової інформації. Нові ідеї та досягнення у галузі охорони здоров’я можна викрити за допомогою засобів масової інформації. Таким чином, роль засобів масової інформації полягає у тому, щоб зосередити проблеми людей і придумати рішення [107].

Рішення описують журналісти та репортери. Але у більшості немає і базової медичної освіти. Як зазначає Р. Грілі, у великих журналів та порталів є свої такби мовити «консультанти», проте таке консультування не знімає відповідальності з «людей пера». Для журналістів, репортерів та кореспондентів є декілька обов’язків для збору надважливої інформації. Вони повинні передавати найкращі та надійні джерела стосовно питань охорони здоров’я та лікарів. Медичні репортери повинні мати належні технічні знання, потужність та здатність зосереджуватись на основних проблемах та відповідні канали джерел. Комунікатори охорони здоров’я повинні знати про спосіб роботи із засобами масової інформації. Це означає, що вони повинні розуміти журналістів, оскільки журналісти повинні бути доступними, вони повинні забезпечити належними ресурсами та побудувати добрі стосунки з репортерами охорони здоров'я. Такі приклади є у американському журналі JAMA (журнал американської медиччної асоціації) де раніше писали тільки прфесори та лікарі, але наразі, при налагодженій комунікації публікуються люди без медичної освіти, підкреслюють у роботі [102].

У роботі Грілі також надана інформація щодо ефективності роботи мас медіа та медицини. За дослідженнями, які були проведені 20 опитувань незалежними рецензентами людей, котрі читають медичні публікації, спеціалізовані журнали, дивляться подібні програми та звичайно не оминають мільйони публікацій в інтернет просторі. Дослідження показали, що 19 з 20 рецензентів вважають роль засобів масової інформації у висвітленні медичної галузі у маси – ефективними. Але звичайно є питання: бракувало глибоких досліджень проблематики захворювань. Тут є відповідь у рейтингах коли люди не будуть слухати важкі терміни та довго затримуватись біля екранів та моніторів із довгими лекціями. Дослідження було проведене у 2013 році. І на сьогодні Грілі вважає, що потрібно досліджувати комунікацію мас медіа та медицини, бо перехід до інтернету стрімко росте [102].

А отже, за дослідженнями Д. Баламургана, Необхідний зв'язок між важливою національною інформацією про здоров'я та мешканцями сільських районів забезпечується засобами масової інформації. Нові способи поведінки та створити в них позитивну позицію щодо охорони здоров’я та вирішення проблем зі здоров’ям. ЗМІ не лише інформують людей про нові хвороби, що поширюються, але й постійно їх оновлюють. Найвідомішою формою засобів масової інформації є аудіо-візуальний носій, телебачення, який створює вплив на велику кількість людей. Телебачення є важливою комунікаційною силою для передачі повідомлень медичних служб за допомогою своїх програм про охорону здоров’я та рекламу. Реклама державних служб охорони здоров’я є потужним інструментом для представлення багатьох медичних послуг та проблем, з якими стикається людина [107].

Що стосується статистики, Джессіка Фішмен підтверджує, що за даними опитування, яке провела Організація Галлапа, 78% опитаних довіряють телебаченню та сторінкам в мережі інтернет, як джерелам про інформацію про здоров’я. Інші ж 32% - лікарям, друзям і близьким. Але в плані довіри може випливати фактор: добре, що це трапилось не зі мною. Тобто, новини з аварії, де загинули люди, глядач одягає ситуацію на себе і розуміє, що з ним це не відбулось, бо він переходив дорогу у призначеному місці або не сідав за кермо напідпитку [108].

Підсумовуючи, свої дослідження, Фішмен підкреслює, всі види ЗМІ, дуже важливий інструмент, який охоплює велику кількість населення та забезпечує величезну кількість знань про проблеми охорони здоров'я та охорони здоров'я. Знання та обізнаність щодо різних серйозних проблем охорони здоров'я, таких як ВІЛ, рак, серцево-судинні захворювання, діабет, які допоможуть багатьом людям ознайомитися з такими проблемами здоров'я та захворюваннями. Отже, методи, обговорені в цій статті, та огляди минулих досліджень доводять, що засоби масової інформації відіграють важливу роль у питаннях охорони здоров'я [108].

* 1. **Історична генеза медіатизації медичної проблематики**

Світ налічує мільярди історичних трактатів на медичну тематику,

Проте більшість несла описовий характер і не мала нічого спільного з тим, щоб врятувати людину. За даними сайту департаменту історії медицини Д. Бугра описує, що медицина стала робити перші кроки для так званої відкритості у XIX столітті. Три загальних принципи виникли в цьому контексті і включають соціальні та економічні умови, що впливають на здоров'я, хвороби і медична практика; здоров'я населення та зміцнення здоров'я суспільством. Реформатори охорони здоров'я та соціального розвитку XIX століття були стурбоваys розвитком політичної ролі медицини з можливим поширенням на підготовку медичних кадрів - студентів. Від соціальних структур до соціальної поведінки до зростання «медицини способу життя» - зміна соціальних установок, а також зростання роздвоєність терапевтичної або лікувальної медицини та профілактична або соціальна медицина [107].

З розвитком медицини у XVIII-XIX століттях хвороба почала розглядатися як відокремлювана від тіла пацієнта. Людина вже на той час має змогу проконсультуватися з лікарем та сама починає цікавитись своїм здоров’ям і тим самим хоче більше дізнаватися і саме в цей період починають зароджуватися саме медичні журнали, газети та часописи у всьому світі.

***Медичні журнали*** та газети першими з’явились у Європі в середині XVIII століття, як зазначають в Інституті Джеймса Лінда. «Медичні есе та спостереження», перша колекція рецензованих медичних статей, опублікована «Королівським товариством Единбурга» у 1731 році, знаменує собою початок професійної журналістики. "Медичне сховище", заснований у 1797 р., «Новий Англійський журнал з медицини, хірургія та допоміжні галузі наук», заснований у 1811 р., «Новий Англійський журнал з медицини», 1828 р., «Інновації сьогодні для обіцянки завтра» і «Лансет» – найстаріший журнал, який до сьогодні грає важливу роль у медичній журналістиці. Якщо брати «Лансет», на 2020 рік журнал має безліч колонок та має цитування, найпопулярніші - онкологія, неврологія та інфекційні хвороби. Для молоді навіть зробили веб-сайт для студентів під назвою "Студент Ланцету" у форматі блогу [128].

Що стосується Сполучених Штатів Америки. Медична преса почала бурхливо розвиватися наприкінці XVII початку XIX століття, зазначає історик Джеймс Кессіді. В більшості публікацій у часописах - це руйнування міфів про більшість сталих понять людства про лікування наприклад у 1785 році медик Уільям Уізерінг описав лікування рослиною «Розповідь про наперстянку». Ця рослина лікувала водянку. Це тільки один приклад, а якщо брати цифри, у Сполучних Штатах наприкінці XVII початку XIX століття за підрахунками історика було створено 7 медичних журналів [114].

З 1810 по 1820 рік; 32 в наступному десятилітті; 63 в наступному; а також 94 з 1840 по 1850 рік; всього 204. З них 15 стоматологічні, 12 гомеопатичні, 27 ботанічних, 35 еклектичних, а інші представляли звичайну або ортодоксальну медицину. За словами Джона Шоу Біллінгса в 1879 році, в кінці наступної чверті століття або близько того, кількість журналів збільшилась вдвічі до 547. Одні з популярних часописів тих часів у США «Американський журнал медичних наук», заснований у 1820 році і до початку XX століття це був найвпливовіший науково-медичний журнал у Америці. Ще один, не менш популярний часопис на медичну тематику: «Журнал експериментальної медицини», заснований у 1896 році. Що цікавого, у журналі не було професійних головних редакторів та журналістів, а писали 13 профільних науковців. Теми включали імунологію, запалення, інфекційні захворювання, кровотворення, рак, стовбурові клітини та судинну біологію [114].

І не можна оминути XIX століття як великий крок вперед із розвитком медицини в цілому. На початку XIX століття структура людського тіла була майже повністю відома завдяки новим методам мікроскопії та ін'єкцій. Була зрозуміла навіть мікроскопічна структура тіла. Медична галузь ставала не тільки науковою ланкою, а ще й полем для творчості: популярні художні романи на медичну тематику та навіть митці зображували те чи інше відкриття великими науковцями-лікарями.

Але саме ***художня література*** на медичну тематику стала приваблювати читача, бо там могли показати не науку, а щось містичне. Для прикладу готичний роман Мері Шеллі «Франкенштейн, або Сучасний Прометей» де студент-науковець зміг за допомогою безлічі експериментів створити істоту, яка відчуває емоції. Головний герой книги Віктор два роки досліджував як створити із неживої матерії живу. Новостворена істота намагається вижити у незрозумілому для неї світі, а сам Віктор Франкенштейн стає залежним від того створіння, яке і породив. Роман популярний і до сьогодні. Але сама письменниця була без медичної освіти, але значний сплеск науково-медичних дослідів дає можливість зацікавити і письменників [89].

Ще одна містичний роман, пов'язаний із медичною тематикою – це «Вальпургієва ніч» Густава Майринка (1917 р.). Письменник Євген Головін так характеризує «Вальпургієву ніч» з боку медичної тематики, що краще відкинути книгу, повернутися на своє місце в житті і накритися з головою визнав скаргу взаємин, днів, телевізійних програм. Але не так-то просто вирвати з м'ясом отруєну стрілу міркування Майринка. У нас немає свого місця в житті, так як всі ми хворі, живемо в госпіталі і лікарі диригують кожним екзистенційним мотивом. Справді: нам постійно дають поради, консультують меню, регулюють пересування, виписують нескінченні рецепти поведінки. Ми живемо в епоху універсальної пародії. [35]

Але не тільки письменники захопилися медичною тематикою. Лікар, а також великий письменник Михайло Булгаков захоплювався творчістю Густава Майринка, як зазначає Ольга Неклюдова. [37] До захоплення письменництвом, Булгаков вчився на медичному факультеті медичної академії, що у Києві. У 1916 році отримав диплом з відзнакою, а під час Першої світової війни працював військовим лікарем, згодом лікарем-венерологом. З 1920-х років почав писати. Більшість видань у Михайла Афанасійовича були пов’язані саме з медициною. Для прикладу повість – «Фатальні яйця» надрукованої у 1925 році. За сюжетною лінією головний герой зоолог Володимир Персиков виявляє дивовижний феномен стимуляції ембріонів світлом червоної частини спектру. Зразки стають агресивними і швидко розмножуються. А вся країна страждає від курячого грипу. І щоб зберегти поголів’я курей, пан Рокк використовує дивовижний феномен винахідника Володимира Персикова. Але через помилку з яйцями, замість маленьких пташечок з’являються анаконди та крокодили. Вони швидко ростуть і вбивають дружину пана Рокка та чекістів. А кульмінація повісті в тому, що плазуни майже захопили Москву, але російські морози вбили плазунів, але ще людей переслідували епідемії [37].

Ще одна повість «Собаче серце» сюжет якої теж пов'язаний із медичною сферою. У «Собачому серці» хірург Преображенський вирішив із собаки зробити людину, пересадивши собаці людських гіпофіза і яєчок. Прооперований собака перевершив очікування хірурга та його помічника. Тварина перевтілилася в людину і почала навіть вести себе як людина-донор органів. Як і в попередній повісті творіння намагається спаскудити життя своєму творцю. Але наприкінці твору все ж людина знову стає собакою Шариком [35].

Ще один відомий письменник-медик: Антон Павлович Чехов (1860-1904рр.). Пан Чехов вступив до медичного факультету, що у Москві. Ще коли був студентом, допомагав лікарям приймати пацієнтів, а пан Архангельський так розповідав про Антона Павловича як медика: «Виробляв роботу не поспішаючи, іноді в його діях виражалася як би невпевненість; але все він робив з увагою і видимої любов'ю до справи, особливо з любов'ю до того хворому, який проходив через його руки. <...> Душевний стан хворого завжди приваблювало особливу увагу Антона Павловича, і поряд зі звичайними медикаментами він надавав величезного значення впливу на психіку хворого з боку лікаря і навколишнього середовища» [70].

А от щодо деяких творів письменника. У Антона Павловича багато нарисів на медичну тематику. В більшості – короткі та гумористичні.

Для прикладу, «Аптекарьска такса» (1885). Вперше цю розповідь надрукували у журналі. Із почуттям гумору Антом Павлович описує великі ціни на ліки. На XIX століття «аптекарська такса» був - офіційний документ, який містив розцінки на лікарські засоби, тару і трудові витрати, що призначався для визначення вартості ліків, виготовлених в аптеці. Там висміювали навіть те, що через «таксу» не видавали людям ліки. «Аптекарська такса має особливість: вона, визнаючи правила, не знає винятків. «Брати за все без виняток» - її пароль. Вона бере за приготування ліків, за ліки, за змішання їх, за збовтування, насичення, поділ на частки, за обгортку, сигнатуру, ярлик, друк, посуд, коробку, папір, сполучну нитку і так далі» [81].

«Аптекарша» (1886). Молоді жінка допомагає своєму чоловікові, аптекарю відпускати ліки у родинній аптеці. Вночі лікар та офіцер заходять до аптеки і бачать вродливу жінку. Через її вроду та тендітність чоловіки купують льодяники, газовану воду та вино. І все заради того, щоб подовше побути із красунею. «Вперше бачу, що дама в аптеці працює, - зауважив доктор» [83].

«У аптеці» (1885). Тут автор описує вигляд аптеки того часу. Увійшовши до аптеки, Свойкін був охоплений запахом, властивим всім аптекам у світі. Наука та ліки з роками змінюються, але аптечний запах вічний, як матерія. Його нюхали наші діди, будуть нюхати і онуки. Публіки, завдяки пізньому часу, в аптеці не було. За жовтої, лискучою конторкою, заставленій вазочками з сигнатурами, стояв високий пан з солідно закинутою назад голову, суворим обличчям. Починаючи з маленької плішини на голові і закінчуючи довгими рожевими нігтями, все на цій людині було старанно випрасувано, вичищено і немов вилизане, хоч під вінець іди. Насуплені очі його дивилися зверху вниз, на газету, що лежала на конторці. Він читав. Осторонь за дротяними гратами сидів касир і ліниво рахував копійки. По той бік прилавка, що відокремлює латинську кухню від натовпу, в напівтемряві копошилися дві темні постаті». Також не оминає і характер провізора, якому все одно на стан людини, яка вже хвора і на хлопчика, який питає про властивості собачої жовчі [84].

«Лікар» (1887). Невиліковно-хворий хлопчик. Лікар каже правду матері, яка вбита горем, але проблема всієї повісті в тому, що він не вміє заспокоювати людей. А точніше матерів, які вбиті горем, коли їх діти хворіють. «Лікар не вмів говорити із жінками, які плачуть. Він зітхнув і пішов до вітальні. Пройшов ряд втомлюючих пауз, що перериваються плачем, який ні до чого н веде» [85].

Найвідоміша і до сьогодні розповідь «Палата №6» Як зазначав А.П. Архангельський, Антон Павлович цікавився станом і самим лікуванням психічнохворих того часу, бо сам Архангельський зазначав, що Чехов відмічав – у божевільнях «хворих» закликають до порядку кулаками. Такі заклади наприкінці XIX століття нагадували більше «каземат», «в'язницю». А лікарі майже не підходили до хворих. Вся увага була прикута до наглядача [79].

Пан Солженіцин вважає, що «Палата №6» повість має філософську вертикаль: про співвідношення світоглядів людей, що страждали і не страждали. Але ця проблема відкрита ще в давнину. «Якщо людство навчиться полегшувати свої страждання пігулками і краплями, то воно абсолютно закине релігію та філософію». І потім - жорстоке спростування: хоч як «все одно», де бути і в якому стані [71].

В самій повісті доктор спілкується із психічно-хворим пацієнтом. А далі, як зазначає Солженіцин лікар у «Палат №6» не хотів нічого змінювати, він навпаки заохочує чернь, яка є у містечку. Рагіна звільняють через те, що він спілкується із психічнохворим. Але головне, що хотів донести Антон Чехов – сутність маленьких містечок та небажання лікувати і допомагати психічнохворим, як зазначає Солженіцин, ба більше за словами рецензента, Чехов пророкує ще гірше відношення до таких людей у радянському союзі [79].

Не можна оминути і розповідь «Випадок з практики» (1898). Сам письменник у своїх записах зауважував, що робить розповідь саме про містечка «фабричні». «Багато роботи, маса страждань - і все це для нікчеми, що володіє фабрикою. Дурна мати, гувернантка, дочка ... Дочка захворіла, звали з Москви професора, але він не поїхав, послав ординатора. Ординатор вночі слухає стукіт сторожів і думає. Приходять на розум пальові будівлі. «Невже все своє життя я повинен працювати, як і ці фабричні, тільки для цих нікчем, ситих, товстих, дозвільних, дурних?». У розповіді сама дівчина, яку вважають хворою не витримує жаху містечка, а родичі тільки підігрівають смуток героїні. І знову постає переплетіння із психічними розладами, як у «Палата №6». Також сам автор боявся, що «Випадок з практики» не пройде цензуру того часу [80].

Не завершені розповіді Антона Чехова на медичну тематику «Записки лікаря». Незакінчена гумореска (як зазначав сам автор) – «Красуні», можливо 1890-х рр. написання. Знову опис реальної картини Росії наприкінці XIX століття. За розповіддю, чоловік отруївся фарбою для великодніх яєць, але лікар розуміє, що хвороб може бути більше, ніж отруєння, бо пацієнт живе не в хороших умовах. На цьому розповідь обривається, але головне – стан країни та як живуть люди і що саме бачать лікарі наприкінці XIX століття Антон Павлович увічнив [85], [86].

Медична тематика почала широко використовуватися й у ***кінематографі***, спочатку у жанрі фільмів жахів. Точно невідомо коли медична тематика з’явилась у фільмах, згідно із дослідженнями, на декілька хвилин зображується у короткометражному французькому фільмі «Les Victimes de l'alcoolisme» («Жертва алкоголю»), 1902 р. Стрічка йде всього 5 хвилин. А тематика фільму така: щасливий чоловік, який має родину. Друг сім’ї пропонує зайти до шинку на пропустити по чарочці. Чарочка була не одна, далі жінка шукає свого чоловіка по маленькому містечку. А згодом чолов’яга почав нестерпно пити і через залежність його везуть до психіатричної лікарні, де через його буйність дають одиночну камеру. А в камері у чоловіка трапляється біла гарячка [46].

Через вісім років у Америці вперше екранізують «Франкенштейна». І жанр фільму – жахи. За 16 хвилин режисер зміг зобразити створення чудовиська, розуміння істоти, що воно не схоже на людину та епізод із дівчиною Віктора Франкенштейна – Елізабет. Та режисер робить сцену, котрої немає у книзі – чудовисько бачить себе у дзеркалі. Зображення у дзеркалі змінюється на Віктора Франкенштейна [77].

У 1920-х рр., стає більше фільмів на медичну тематику. «Sileny lekar» («Скажений лікар»), 1920 р. Жанр стрічки – фільм жахів. У стрічці лікар зображується як скажений, бо постійно провидить експерименти. А інший головний герой – молодий чоловік стає піддослідним. Ніхто не може врятувати юнака, бо у містечку немає ні рідних, ні друзів. Проте один необережний вчинок лікаря стає для піддослідного рятівним. На залізничних коліях знаходять понівечене тіло людини. І це дуже зацікавило правоохоронців. Вони викривають лікаря та рятують молодого чоловіка [53].

Легендарний фільм жахів, якому виповнилося вже 100 років і до сьогодні є взірцем для молодих режисерів. Які знімають жахи, американський «Dr Jekyll and Mr Hyde» («Доктор Джекілл та містер Хайд»), 1920 р. Німий фільм теж пов'язаний із медициною та дослідами. Відомий та із відмінною репутацією доктор Генрі Джекіл все ж доходить до того моменту, коли на собі вирішив випробувати препарат, який сам і приготував. Тоді він стає темною половиною себе – паном Хайдом. За статтею «New York Times» 1920 р., пан Бернс описав, що стрічка стала геніальною, але для деяких глядачів несприятливою. Відмінна акторська гра головного героя – Джона Берімора викликала психічні розлади у молодих жінок під час перегляду стрічки та дітей [44].

У XXI столітті навпаки – вважають стрічку геніальною. На сайті Rotten Tomatoes фільму дали 92% рейтингу.

Ще один легендарний фільм жахів, пов'язаний із медичною тематикою був знятий у Німеччині «Das Cabinet des Dr. Caligari» («Кабінет доктора Калігарі») 1920 р. З одного боку фільм не так яскраво описує медичну тематику, якою вона є, але з другого, лише наприкінці стрічки можна зрозуміти, що кривавий доктор Калігарі є директором притулку для психічно хворих. За кінцем сюжету доктора Калігарі Калігарі стримують, заковують в гамівну сорочку, і він стає сусідом по камері свого власного притулку [43].

Сценарій повертається в сьогодення, де Френсіс завершує свою розповідь. У поворотною кінцівці Френсіс зображений як співкамерник. Джейн і Чезаре теж пацієнти; Джейн вважає себе королевою, а Чезаре - НЕ сомнамбул, а той, хто пильнує, тихий і непомітний. Людина, якого Френсіс називає «доктором Калігарі», є директором притулку. Френсіс нападає на нього, і його утримують в гамівній сорочці, а потім поміщають в ту ж камеру, де був укладений Калігарі в оповіданні Френсіса. Режисер оголошує у кінцевих титрах, що тепер, коли він розуміє оману Френсіса, він упевнений, що зможе його вилікувати [43].

1930-ті рр. Один ще один із популярних фільмів «Das Testament des Dr. Mabuse» («Заповіт доктора Мабузе»), 1933 р. Це фільм жахів, але, як зазначає Зигфрід Кракауер у своїй книзі, режисер Фріц Ланг знімав картину як погляд у майбутнє (подальший нацистський режим), але через психологію головних героїв. За сюжетом фільму професор Баум представляє справу доктора, кримінального натхненника та гіпнотизера, який десятьма роками раніше збожеволів. Мабузе проводить свої дні несамовито пишучи детальні плани злочинів, тоді як злочинна банда здійснює їх за "планами лікаря", з яким вони спілкуються лише за завісою. Коли колега Баума, доктор Крамм випадково виявляє, що останні злочини реалізують праці Мабузе, Крамма розстрілюють екзекуційні загони банди, Харді і Бредов. Підказка, подряпана у скляному вікні на місці злочину Гофмейстера, змушує Ломана підозрювати Мабузе. Після прибуття до притулку Баум виявляє, що Мабузе помер. Коли Ломан зневажливо говорить про «злочинця Мабузе», Баум рішуче говорить про «генія Мабузе», блиск якого знищив би корумпований світ [45].

Повертаючись до роботи Кракауера у «Заповіті» з’являється ранній екранний тиран в якості пацієнта психіатричної клініки Баума. Доктор Баум, заворожений, «генієм Мабузі», веде подвійне життя, подібно Калігарі: з одного боку, він психіатр, з іншого - ватажок злочинної зграї, за допомогою якої старанно виконуються інструкції, надряпані божевільним Мабузі [32].

1940-ві рр. У 1939 році розпочалась Друга світова війна. Крім того, Нацистська Німеччина робила фільми на пропагандистську тематику і осторонь не стояв і Радянський Союз, який з 30-х рр. XX ст. теж увірвався із пропагандистськими стрічками. 2 серпня 1941 року Радянський Союз випустив стрічку «Бойова кінозбірка №1». Тут вже зображуються реальні спроби лікарів (у стрічці медсестра) врятувати людину. За сюжетом збірки медсестра рятує червоноармійця і військового німця. Що стосується інших країн, у 1944 році у США виходить фільм «Dead Man's Eyes» («Очі мертвої людини»). В цій стрічці детально описують пересадку очей. За сюжетом доктор Сем Уеллс, один з кращих офтальмологів, говорить, що у героя зруйнована рогівка ока. Лікар каже, що зір Дейва сам не відновиться, проте в разі операції з пересадки рогівки є невеликий шанс, що чоловік буде бачити. Однак для операції потрібні рогівки іншої людини, які треба пересадити протягом 72 годин, в іншому випадку вони зруйнуються. Отримати рогівки з банку донорів буде дуже складно, і герою, можливо, доведеться чекати операції багато років. Береться також у стрічці психологічний аспект, бо герой не хоче, щоб близькі ставали його донорами і починає пити. І очі чоловіку дістаються від померлої людини [32], [51].

1950-ті рр. У 1955 році виходить у США фільм жахів «Revenge of the Creature» («Помста істоти»), коли людиноподібна істоту вивчають психолог та іхтіолог. Істота закохується у жінку-іхтіолога і хоче її вкрасти і жити із нею в океанських просторах. За рецензією New York Times «Movie review: 'Revenge of the Creature' (1955) фільм програв в усьому і єдине, що сподобалось журналістам у стрічці – океанаріум для дослідів [51].

1960-ті. Комедійний жанр з приводу зйомок на медичну тематику представляє британська стрічка «A Stitch In Time» («Пригоди Піткіна у лікарні») 1963 р.. Головний герой містер Піткін – продавець у м'ясній крамниці. Якось йому доводиться викликати швидку господарю лавки містеру Грімсдейлу, постраждалий проковтнув свій годинник. Після того, як «карета» швидкої приїжджає, Піткін протягом п'яти хвилин екранного часу намагається допомогти санітарам перенести Грімсдейла в машину, але не виходить. Ще одна екранна сцена, коли містер Піткін зустрічає у лікарні з дівчинкою Ліндою, яка втратила батьків та знаходиться у лікарні і її лікують від шоку. Він необережно дає дівчинці обіцянку повернутися, і це змушує його знову шукати можливості з'явитися в нещасливу лікарню, що він і робить, знову приносячи з собою безлад і абсурд. Зрештою Піткін допомагає зібрати пожертви для лікарні і виявляється в ній вже в якості реального пацієнта. Тепер в лікарні до нього привітні все, включаючи директора, і врятована їм дівчинка відвідує його в палаті відділення травматології.

1970-ті рр. За дослідженням під час написання дипломної роботи у ці роки з’являється більше комедій на медичну тематику. А в цьому десятилітті народжуються стрічки у жанрі «чорна комедія». Для прикладу фільм «MASH» («Військово-польовий госпіталь») 1970 рр. Як зазначає Говард Каррен у своєму рев’ю зазначив, це автопортрет Річарда Хукера, який написав «MASH» («Військово-польовий госпіталь») і засновував роман на ньому та досвіді, який він мав під час свого перебування в Кореї як хірурга. Вона була написана в 1960-х і випущена в 1968 році, коли антиавторитарне почуття було дуже присутнім в Америці з відчуттям, що немає сенсу вести війни в інших частинах світу [50].

Однією з сильних сторін цього фільму є те, що він поєднує жахи війн, як показано на графічному зображенні операцій. Ці операції на момент виходу фільму, мабуть, були по-справжньому жахливими для глядачів, яким, хоча звикли бачити жанр фільму жахів, ще не показували, що може трапитися з тілом людини при боротьбі з нелюдською зброєю, як гранати та більше, що може зруйнувати життя без зусиль. [110] Гумор, який вноситься в цю сцену, дуже важливий для того, щоб фільм не отримав іншу сертифікацію. Момент, коли хірург просить подряпати йому ніс, раптово розслаблює слухачів, так що вони не вважають його таким поганим, як це було б через стримування гумору [50].

До сьогодні фільм вважається культовим через те, що режисер, який і був військовим-хірургом і зобразив все без прикрас, додавши трішки лікарського – гумору [110].

1980-ті. Фільм, який мав багато нагород «The Elephant Man» («Людина-слон») (1980 р). За сюжетом лікар знаходить людину-слона на ім’я Меррик у так званому «фрік-шоу» кінця XIX століття. До Меррика у трупі відносяться дуже погано, не дивлячись на те, що потвора приносить найбільшу кількість коштів шоу. Лікар бачить відношення до в першу чергу людини і намагається допомогти і закриває потвору в ізоляторі. Але працівники лікарні та директор не розуміють навіщо тримати страшну потвору в ізоляторі та і на їх думку недорозвинуту. Проте лікар розуміє, що людина-слон – розумний, а його вихідки – просто захисна реакція, бо його били у так званому «шапіто». Але «слона» повертають до фрік-шоу і все одно відносяться до нього як завжди – із жорстокістю. Проте потвора намагається втекти [47].

Після втечі, хвору людину-слона правоохоронці доставляють до лікарні лікарню. Доктор Трівз виводить його в театр, де Людина-слон показує себе справжнім джентльменом. Повернувшись додому, в шпиталь, перед тим, як лягти спати, Джон Меррик (людина-слон) розмовляє з Трівзом, дякує йому за вечір. Після відходу доктора він готується до сну. Його погляд падає на одну з картин, що висять на стіні - на ній дитина, сплячий на боці. Меррик хоче спробувати поспати «як нормальна людина», тобто лежачи, чого йому через сильно деформованої голови робити не можна, він завжди спав сидячи. Меррик прибирає з ліжка все подушки, лягає і засинає. Останнє бачення, що виникає перед Мерріка, - його мати [47].

«Patch Adams» («Цилітель Адамс») 1998. За сюжетом Хантер «Патч» Адамс потрапив до психлікарні із важкою депресією і вилікувався не за допомогою розмов із психіатрами, а завдяки іншим пацієнтам. Адамс розуміє, що можна сміятися над проблемою, а сміх – це є ліки. Не дивлячись на вік, чоловік вступає на медичний та вивчає як саме сміх та веселощі впливають на хворих. Під час навчання Адамс розробляє свій метод терапії - веселить пацієнтів, допомагаючи їм на якийсь час забути про болісних процедурах і про укладення у лікарні. За словами критика Пітера Стакка, стрічка змогла розсмішити навіть людей, які були у білих стінах і зрозуміли в деяких моментах безжалісну медицину [52].

«Цилітель Адамс» мав бюджет у 90 мільйонів доларів, а отримав понад 200 мільйонів у прокаті. Був номінований на премію Оскар. Сама стрічка була відзнята про життя реальної людини – Патча Адамса [52]. Чоловік вважається засновником терапії сміхом, умовно кажучи – лікар-клоун. Але за рецензією реального Патча Адамса, стрічка йому не сподобалася, бо занадто спростили його особистість і цілі і зобразили його просто як забавного лікаря [92].

Проте фільм до сьогодні популярний, а для прикладу допомога від докора-клоуна існує і у Дніпрі. За даними сайту благодійного фонду «Помогаєм» (власна назва), існує проект «Доктор Клоун». Проект допомагає малечі не засмучуватися під час важкого лікування, а радіти кожному новому дню та йти на поправку швидше. Головний лікар-клоун у Дніпрі – Ян Рогала, а його сценічне ім’я – Лікар Ліхтарик [92].

Телевізійний фільм «Something the Lord Made» («Твір Господа»), 2004 р. Телевізійний фільм від HBO. В ньому розповідають про реального доктора – Альфреда Бейлока, який не дивлячись на важкі роки (1930-ті) бере собі в асистенти чорну людину. За сюжетом, завдяки тому, що Альфред Бейлок відмовився заміняти асистента, бо побачив хист чорношкірого юнака – Вівьєна Томаса. І після багаторічної плідної роботи вони змогли вирішити проблему пороку серця Тетрада Фалло, також відому як синдром синюшньої дитини (Blue baby syndrome), ставши родоначальниками кардіохірургії. Стрічка популярна і носить більше не розповідь про перші кроки розвитку кардіохірургії, а толерантність до рас, бо кожна людина має хист до відкриттів. У даному випадку – кардіохірургія, як зазначили у Американському інституті кіномистецтва.

Стрічка «Захисник» («Concussion»), 2015. Стрічка заснована на реальних подіях. Лікар Беннет Омалу вивчає дегенерації мозку при хронічній травматичної енцефалопатії (ХТЕ), якій піддаються професійні гравці в американський футбол. За даними «Denver Post» Фільм може страждати від надто спрощеного, іноді промовляючого сценарію, який міг би використати певний монтаж. Але цим слід захоплюватися тим, що він вивів на великий екран справді важливу проблему - мабуть, про яку ми ненавидімо чути, але вона не збирається зникати, як би ми в цій шаленій від футболу країні не намагалися цього уникнути. Стрічка зібрала на 13 мільйонів більше, ніж був її бюджет – 48 мільйонів доларів.[48]

* 1. **Медичний контент для «людини медійної»: сучасний світовий досвід**

Більш глибоке сприйняття медичної проблематики людиною, яка бажає дізнатися більше про здоров’я. Медицина вже не стає такою «страшною», як за часів Франкенштейна, а відкриття науки вже не сприймаються як викиди науковців-психопатів. У школах є уроки базових медичних знань, проводяться навчання вчителів теж базовими медичними знаннями (приклад КП «Госпітальєри» у Дніпрі навчають безкоштовно). Починаються національні програми від уряду і для навчання у школах навіть розробляють спеціальні мультики на кшталт «статевого дозрівання». Багато медичних тем стають буденним обговоренням, можна навіть посміятися на цю тему – з’являються меми які можуть бути комунікативними, креативними або репрезентативними. Не новим, але яскравим витком у сприйнятті медицини на початок XXI століття популяризуються серіали, які можна називати як медичний процедурал, коли розслідують той чи інший випадок із захворюванням, паралельно йде виток іншої події. Сприймати такий процедурал важко, проте можна зануритись. З найвідоміших серіалів «медичного процедуралу» - Доктор Хаус.

Сьогодні крім повнометражних стрічок дуже популярні ***серіали***, особливо на медичну тематику. Для прикладу – легендарний серіал «Доктор Хаус». Перша серія вийшла 16.11.2004 р., а остання – 21.05.2012 р. [21].

За словами Євгенії Захватової, серіал більше детективно-медичний. Девід Шор, який вигадав історію, є якій лікар який лікує пацієнта, що страждає незрозуміло від чого. Невідома хвороба - злочинець, що загрожує життю. Симптоми – докази і це яскравий образ медичного процедуралу [21].

Головний герой - доктор Грегорі Хаус, характер якого залишає бажати кращого. Лікар полюбляє медичі розслідуваннями, його цікавлять виключно складні справи. Хауса дратує рутинна робота в клініці з низкою банальних простих діагнозів, і тільки чергове розслідування здатне розвіяти його нудьгу. При цьому він патологічно не бажає зустрічатися з пацієнтами [21].

Хаус дуже цинічно відноситься до пацієнтів, проте дивує швидким і точним діагнозом не тільки хвороби, але і обставин особистого життя. Родзинка героя – специфічна хода із палицею. Така ситуація склалася через операцію на чотириголовому м'язі правого стегна. Пізно діагностований інфаркт м'язів стегна привів до серйозних пошкоджень м'язової тканини. Хаус вживає метадон і ЛСД. Він називає своїх пацієнтів ідіотами, брехунами, насміхаючись над ними. Він уникає суспільства людей більш того, він вважає їх нудними ідіотами, нездатними помінятися в кращу сторону. Він шукає дистанції, щоб зберегти свою безпеку і незалежність, але при цьому страждає від віддаленості і самотності [21].

За словами Євгенії Захватової серіал – прояв масової культури. Самі творці називають своє дітище не інакше як шоу, старанно розважають свого глядача. Унікальність і цінність серіалу «Доктор Хаус» якраз в тому, що, будучи комерційним продуктом, породженням масової культури і складовою величезної індустрії розваг, він, тим не менше, займає свою нішу. Авторам серіалу вдається зберегти баланс: з одного боку фільм є продуктом масового споживання, а з іншого - твором мистецтва, серіалом «ручної роботи», розвагою для людей, що мають набір знань на рівні вище середнього [21].

Крім Доктора Хауса є е герої у серіалі. Керуюча шпиталем Прінстон-Плейнсборо, декан медичного факультету, член комітету з трансплантації органів – Ліза Кадді, керівник відділення онкології, член правління шпиталю Прінстон-Плейнсборо, член комітету з трансплантації органів – Джеймс Уїлсон. Лікар, відділення діагностичної медицини,керівник відділення діагностичної медицини, керівник відділення діагностичної медицини у шпиталі Мерсі, керуючий шпиталем Прінстон-Плейнсборо – Ерік Форман. Лікар, відділення діагностичної медицини, хірург, керівник відділення діагностичної медицини – Роберт Чейз. Лікар, відділення діагностичної медицини, лікар-координатор, відділення екстреної медичної допомоги, член бюджетного комітету, заступник керуючого шпиталем – Елісон Кемерон [21].

Структура серіалу. Більшість епізодів починається поза стінами Прінстон-Плейнсборо, вигаданої клінічної лікарні в місті Прінстоні, штат Нью-Джерсі, де працює Хаус. На початку епізоду, як правило, показані події, які передують прояву симптомів у пацієнта. Протягом епізоду команда лікарів намагається визначити хворобу, що викликає ці симптоми.

Як правило у процедуралі, протягом серії, у міру розвитку захворювання, хворому ставиться від одного до трьох діагнозів, які відповідають усім наявним фактам, але згодом виявляються помилковими, і робиться спроба почати лікування, яка або не дає ніяких результатів, або призводить до погіршення стану. У зв'язку з цим у хворого, його рідних і близьких прогресує недовіру до Хауса, і коли в кінці серії ставиться правильний діагноз, рекомендації щодо остаточної діагностики та лікування приймаються з великим опором [21].

Часто звучить також фраза «пацієнт - ідіот», яка зазвичай вимовляється в контексті обговорення дій пацієнта, особливо його спроб самолікування. У багатьох серіях двоє з команди Хауса роблять незаконний обшук у помешканні пацієнта для отримання додаткової інформації про пацієнта і його оточенні [94].

Цифри та рейтинги. За даними «Eurodata TV Worldwide», потенційна аудиторія складає більше 1 мільярда людей. А з першої до останньої серії подивилося більше ніж 88 мільйонів людей у 66 країнах світу. І завдяки таким цифрам серіал потрапив до Книги Рекордів Гінеса [13].

Як зазначає Олександра Стенлі, Якщо Хаус яскравий та різносторонній персонаж, інші герої серіалу плоскі, як і сценарій, але є щось універсальне в крові, кишках. «Знімальна група запропонувала лікаря, який ненавидить людей, але розв'язує нерозв'язні медичні таємниці», - зазначив для New York Times Крейг Ервіч, виконавчий віце-президент з програмування у Fox [94].

В результаті серіал отримав нагороди «Еммі» та «Пібоді» [94]. Що стосується прем’єри серіалу в Україні. Як зазначає Євгенія Захватова у своїй книзі, «Хауса» не дуже прийняли з перших серій у нашій країні. Після прем’єри у кінці 2008 року перший сезон «House MD», канал ICTV відмовився від продовження трансляції. Нажаль, рейтинги були низькі. Але канал СТБ у січні 2009 року наважився з першого сезону знову прокрутити серіал. А потім показати другий, третій і четвертий [21].

Восени 2009 року на каналі СТБ офіційно стартував п'ятий сезон, який став найочікуванішою прем'єрою року в Україні, більшість прихильників «Доктора Хауса», вже давно подивилися його, з нетерпінням чекали продовження, обговорюючи розміщені в інтернеті трейлери [21].

Наступний серіал на медичну тематику, який виходив 15 років поспіль. Драматичний серіал «Швидка допомога» («ER»). Виходив з 1994 по 2009 рр. Серіал з перших епізодів став популярним і глядачів цікавило що саме коїться за лаштунками швидкої. Звичайно, що відбувалося на екрані – здебільшого режисерська робота, але на той час це було дуже важливо для глядачів, зазначають у «The Baltimor SUN», оглядач Девід Зуравік. Сценарій написаний ще у 1974 році, коли сценарист – Майкл Крайтон використав свій досвід роботи стажером у прийомній швидкої допомоги. Звичайно, не обійшлося без змін: адаптація під сучасність та допис цікавинок [40].

За сюжетом, який опублікований на офіційному сайті каналу NBC, серіал зчепив такі теми, як: хвороба Паркінсона, БАС, синдром Дауна, а також ВІЛ та СНІД. Все це відбувається на тлі соціальних проблем великих американських міст - таких, як расизм, бандитизм, алкоголізм і наркоманія. Також, так як серіал зачепив 90-ті роки та велику проблему в лікуванні СНІДу та правильного прийняття людини з такою хворобою, сценаристи навіть вводять епізод, коли, працівник швидкої отримала позитивний діагноз на цю хворобу. Через низку військових конфліктів, де теж брала участь Америка показують проблематику лікування військового після конфлікту, коли людина повертається у мирне життя [40].

Що стосується акторського складу, відомими стали завдяки серіалу такі актори, як Джордж Клуні, Джуліана Марґуліс та Ноа Вілі. За нагородами драматичний серіал, що отримав велике визнання, має визнання найбільш визнаним серіалом Еммі в історії телебачення зі 124 номінаціями. У 2013 році TV Guide поставив його на 9 місце в списку 60 найбільших драм всіх часів і на 29 місце в списку 60 кращих серіалів. У тому ж році Гільдія письменників Америки зайняла 27-е місце в списку 101 кращого написаного телесеріалу за весь час [40].

Комедійний серіал, з якого в інтернеті роблять дуже багато мемів до сьогодні. «Клініка» («Scrubs»), 2001р. Виходив на екранах понад 9 років. За сюжетом, як зазначено на офіційному сайті серіалу, майже всі серії починаються від Джона Майкла Доріана. В перших сезонах, він тільки-но закінчив медичний коледж. Іноді його поведінка не нагадує стан дорослої людини, але за рахунок цього і йде комедійність серіалу. Допомагали працювати над серіалом консультанти-медики. У «Клініці» не беруть важливі медичні теми, як у «Швидкій допомозі». «Клініка» зосереджена на особистих відносинах між персонажами. Але сценаристи не боялися зобразити професію «медика» якою вона є. «Чотири роки медичного коледжу, чотири роки медичного факультету і тонна неоплачених рахунків допомогли мені зрозуміти одну річ: я ні фіга не знаю». Такими словами починається більшість серій «Клініки» [58].

Серіал, який завоював популярність серед молоді – «Лікарня Нікербокер» («The Knick»), 2014р. Жанр серіалу – драма. За сюжетом як повідомляє офіційний сайт серіалу, серії зосереджена на лікарні Нікербокер та новаторських хірургах, медсестрах та персонажах, які працюють там, розширюючи межі медицини в час дивовижно високих показників смертності та нульових антибіотиків. Герої Джон Теккері, який призначений головним хірургом лікарні, долає свою таємну залежність від наркотиків. Елджернона Едвардс, випускник Гарвардського університету, - єдиний темношкірий лікар серед іншого білого персоналу лікарні. Йому належить вистояти проти расових забобонів і завоювати репутацію фахівця високого класу, в той час як лікарня намагається залучити більше забезпечену клієнтуру. Одночасно розкривається історія розвитку служби швидкої допомоги, - тих часів, коли між санітарами за право доставити пацієнта в лікарню розгорталося справжнє кулачні бої [126].

Режисери не бояться показати проблеми з якими на той час стикаються люди на початку XX століття. «Лікарня Нікербокер» стала популярною з першого сезону у 2014 році. Вийшло 2 сезони. На початку 2020 року команда режисерів та сценаристів заявила, що вийде ще і третій сезон [126].

Сучасний сегмент медичної журналістики – газети, журнали та блоги. Зі сторінок журналів та книг з появою інтернету медичні журнали в більшості перейшли ще й на інтернет платформи. Офіційні сайти журналу, сторінки у соцмережах та навіть на відеохостингу Youtube. Під час написання дипломної роботи розглянули декілька з них.

***Інтернет-посібник*** «MedlinePlus» («Медлайн Плюс»). Це послуга Національної медичної бібліотеки (NLM), найбільшої у світі медичної бібліотеки та частини Національного інституту охорони здоров’я (NIH). Як зазначають на сайті «Медлайн Плюс», ця сторінка була створена для отримання людьми високоякісної, відповідної інформації про здоров’я та інформацію, яка є надійною та легкою для розуміння. Публікується двома мовами - англійською та іспанською. На цьому веб-сайті немає реклами, засновники сайту не підтримують жодних компаній чи продуктів. На сторінках не побачиш жодної реклами препаратів [117].

За інформацією з сайту Джерела понад 1600 вибраних організацій. Надає 40 тисяч посилань на достовірну інформацію про здоров’я англійською мовою та 18 тисяч посилань на інформацію іспанською. У 2018 році 277 мільйонів користувачів переглядали сайт більше 700 мільйонів разів [117].

Сама веб-сторінка має дуже просту верстку. 5 розділів – «Health Topics» («Здоров’я»), «Drugs & Supplements» («Наркотики та добавки»), «Genetics» («Генетика»), «MedicalTests» («Медичні тести») та «Videos & Tools» («Відео та уроки»). На сторінці можна також побачити сторінку із здоровими рецептами – «Healthy Recipes», де кожен може готувати за спеціальними «здоровими» рецептами. Кожна публікація підтверджена Національним інститутом охорони здоров’я.

Коротко за розділами на сайті. Розділ «Health Topics» («Здоров’я») публікують про симптоми, причини, лікування та профілактику понад 1000 захворювань, та стану здоров’я та добробуту. Є підрозділи: «Body Location/Systems» («Тіло»), «Disorders and Conditions» («Розлади та стани»), «Diagnosis and Therapy» («Діагностика та терапія»), «Health and Wellness» («Здоров’я та благополуччя»). У підрозділі «Body Location/Systems» («Тіло») є такі статті на теми – «Blood», «Heart and Circulation», «Bones, Joints and Muscles», «Brain and Nerves», «Digestive System», «Ear», «Nose and Throat», «Endocrine System», «Eyes and Vision», «Immune System», «Kidneys and Urinary System», «Lungs and Breathing», «Mouth and Teeth», «Skin, Hair and Nails», «Female», «Reproductive System», «Male Reproductive System» («Кров, серце і кровообіг», «Кістки, суглоби та м'язи», «Мозок і нерви», «Травна система», «Вухо, ніс і горло», «Ендокринна система», «Очі і зір», «Імунна система», «Нирки і сечовидільна система», «Легкі і дихання», «Рот і зуби», «Шкіра, волосся і нігті», «Жіноча репродуктивна система», «Чоловіча репродуктивна система» [117].

За переходом на ці підпункти, на сторінці зображено людське тіло і зображується де намальований той чи інший орган, або система (нервова). Що стосується статті, на сторінці, наприклад «Blood» («Кров»), сторінка на тему «Анемія» («Anemia») є маленький опис від чого з’являється анемія і як з нею боротися вкінці опису підтверджуються слова «NIH: National Heart, Lung, and Blood Institute» («Національним інститутом серця, легенів та крові»). Далі, зображені підпункти, щодо більш детального пошуку – наприклад для лікарів – «Diagnosis and Tests» («Діагностика та тести») або «Treatments and Therapies» («Лікування та терапія») [117].

Розділ «Drugs & Supplements» («Наркотики та добавки»). Тут написано не тільки про важкі наркотики, а в першу чергу про ліки, що відпускаються за рецептом, та безрецептурні ліки. Включає побічні ефекти, дозування, спеціальні запобіжні заходи тощо. Далі йде просто алфавітний показник, де за переходом за літерою можна знайти відповідні ліки і всю інформацію щодо їх випуску. За публікацію відповідає «The American Society of Health-System Pharmacists» («Американське товариство фармацевтів системи охорони здоров’я»).

Щодо розділу «Genetics» («Генетика»). Тут публікують матеріали про наслідки генетичних змін на здоров’я людини. На сторінці є невеликі розділи – «Genetic Conditions» («Генетичні умови»), «Genes» («Генез»), «Chromosomes and mtDNA» («Хромосоми та ДНК»), «Help Me Understand Genetics» («Допоможіть мені зрозуміти генетику»). Якщо перейти на статті, «What does it mean if a disorder seems to run in my family?» («Що це означає, якщо в моїй родині спостерігається якийсь безлад?»), стаття, яка пояснює про генетичні розлади у родині і інформація подана сухо і можна назвати її науковою. Автора статті не зазначають, підписують як «From Genetics Home Reference» («З довідкової статті про генетику»).

Що стосується розділу «MedicalTests» («Медичні тести»). За дослідженням під час написання дипломної роботи, можна зазначити, що розділ покликаний розповідати про відомі тестування як на віруси, так і про гістологію і пояснюється, чому саме лікар не призначає проводити той чи інший тест. За інформацією з сайту медичні тести можуть допомогти виявити стан, визначити діагноз, спланувати лікування, перевірити, чи працює лікування, або відстежувати стан з часом. Для прикладу, сторінка на тест «Acid-Fast Bacillus (AFB) Tests» («Тести на кислотостійку паличку (AFB)»). Пояснюється що таке Кислотостійка паличка. І простими словами роз’яснюють чому саме робиться такий аналіз. Це тип бактерій, що викликає туберкульоз та деякі інші інфекції, як зазначається на сторінці. «Тести на АФБ зазвичай призначають людям із симптомами активного туберкульозу. Тести виявляють наявність у мокроті бактерій AFB. Мокрота - це густий слиз, який відкашлюється з легенів. Він відрізняється від плювки або слини».

Останній розділ «Videos & Tools» («Відео та уроки»). Якщо людина не хоче читати великі тексти щодо медичних призначень науковою мовою – є відео. Існують такі підрозділи: «Health Videos» («Відео про здоров'я»). Можна проглянути відео про анатомію і систему тіла, а також про те, як хвороби впливають на нього. «MedlinePlus Videos» («Відео MedlinePlus»). Анімовані відео, що пояснюють теми у галузі охорони здоров’я та медицини. «Health Check Tools» («Інструменти перевірки стану здоров’я»). Яким чином можна перевірити своє здоров’я за допомогою інтерактивних калькуляторів, вікторин та анкет. І наостанок, що цікавого для малечі є онлайн міні-ігри про здоров’я. Всі розділи і їх наповнення перевірено «The American Society of Health-System Pharmacists» («Американське товариство фармацевтів системи охорони здоров’я»).

Сайт має MedlinePlus сторінку у мережі Facebook. На цій сторінці є посилання на статті із переходом на сайт, але щодо активності, її мало, що можна перевірити за кількістю «лайків», їх на одному пості від одного до п’ятнадцяти. Головна тема на сторінці MedlinePlus у Facebook наразі є COVID-19. Посилання на теми пов’язані із коронавірусом закріплені як головні.

Найпопулярніший журнал у світі, за даними Journal of the American Medical Association (Журнал Американської медичної асоціації), абревіатура JAMA. [122] Видається він з 1886 року в США і видається на 21 мові. За наповненістю журналу непереривною є: коментарі, огляди та відгуки, нотатки редактора, медичні новини, оригінальні дослідження, переписка, статистичні дані, есе. Всі тексті, опубліковані на медичну тематику належать American Medical Association (Американській медичній асоціації). Також журнал має сайт - jamanetwork.com. На сайті є такі розділи. «Home» («Головна»), «Publications» («Публікації»), «JAMA Network Open» («Відкрита мережа JAMA»), «JAMA Cardiology» («Кардіологія JAMA»), «JAMA Dermatology» («Дерматологія JAMA»), «JAMA Health Forum» («Форум здоров'я JAMA»), «JAMA Internal Medicine» («Медицина внутрішніх органів JAMA»), «JAMA Neurology» («Неврологія JAMA»), «JAMA Oncology» («Онкологія JAMA»), «JAMA Ophthalmology» («Офтальмологія JAMA»), «JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery», («Отоларингологія JAMA - хірургія голови та шиї»), «JAMA Pediatrics» («Педіатрія JAMA»), «JAMA Psychiatry» («Психіатрія JAMA»), «JAMA Surger Archives of Neurology & Psychiatry» («Хірургія JAMA Архів неврології і психіатрії»).

На сайті присутні найпопулярніші статті на медичну тематику: «Мost viewed (30 days)» («Найбільше переглянуті (30 днів)»). [122] Наразі там знаходяться статті на коронавірусну тематику: 120 тис переглядів набрала стаття, котра по всьому світі наразі бентежить весь світ: «COVID-19 and mRNA Vaccines—First Large Test for a New Approach» («Вакцини проти COVID-19 та мРНК - перший великий тест на новий підхід»). 66 тис переглядів у статті «Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19» («Стійкі симптоми у пацієнтів після гострого COVID-19»). 61 тисяча переглядів у огляді «Effect of Fluvoxamine vs Placebo on Clinical Deterioration in Outpatients With Symptomatic COVID-19» («Вплив флувоксаміну проти плацебо на клінічне погіршення стану в амбулаторних хворих із симптоматичним COVID-19»). По 60 тисяч переглядів у «Excess Deaths From COVID-19 and Other Causes, March-July 2020» («Надмірна кількість смертей від COVID-19 та інших причин, березень-липень 2020 р») та «Risk of COVID-19 From Flying» («Ризик зараження COVID-19 від польоту»).

Щодо стилістики написання статей, на прикладі найпопулярніших у США. Написані у більш публіцистичному стилі. Складні цифри типу «Вони знали, що генетичні платформи швидкого реагування можуть заощадити дорогоцінні тижні або місяці на розробці, що має вирішальне значення під час пандемії. Вони мали рацію. Коли всього 66 днів по тому почалося перше в США клінічне випробування вакцини проти важкого гострого респіраторного синдрому коронавірусу 2 (SARS-CoV-2)». Будова, яка не присутня у наукових статтях (у ході контексту беру переклад): «Вони знали, що генетичні платформи швидкого реагування можуть заощадити дорогоцінні тижні або місяці на розробці, що має вирішальне значення під час пандемії». Автор статті Дженіфер Абассі. На платформі Linkedin, зазначається, що авторка є журналісткою, яка пише на медичну тематику, а не є науковцем-медиком. А головні теми на перев’ю сайту – коронавірус і більше всього переглядів статей.

Має журнал також крім сайту JAMA мають сторінки на Facebook, Instagram та Youtube. Щодо платформи на Facebook, платформа має більше півмільйона фоловерів та від 200 до 500 лайків від підписників і публікуються наразі тематичні статті з сайту на тему COVID-19. Читачі коментують пости, наприклад, пост «Mask Efficiency for Filtering Small Particles» («Ефективність маски для фільтрування дрібних частинок»), люди коментують таким чином пост: «Фільтрація «дрібних частинок», так що вони не повинні говорити про аерозолях, що є справжньою проблемою. Що ще гірше, якщо подивитися на маски, з боків є великі зазори, тому повітря буде слідувати по шляху найменшого опору і просто буде проходити по краях» (пер. А.М), - зазначає користувач профілем Gabriela NB (Габріела Н.Б.). А от інший користувач Richard Sean (Річард Шон) просто посміявся: «No mask is better than any mask» («Без маски краще, ніж із нею»). Пан Річард назбирав більше лайків, ніж, Габріела, яка більше по-науковому підійшла до коментаря до статті. Instagram сторінка має меньше фоловерів – 65 тисяч. Відео дивляться більше 10 тисяч людей, а публікація-картинка – до тисячі лайків. В більшості, коментарі, саме у Instagram відключені. Щодо каналу на відеохостингу Youtube. Там 84 тисячі фоловерів. Переглядів від тисячі до десяти тисяч. Для прикладу, відео під назвою «COVID-19 Vaccines and Herd Immunity» («Вакцини проти COVID-19 і колективний імунітет»), найважливішої теми сьогодення мають 9,1 тисячу переглядів станом на написання цієї сторінки. Щодо лайків та дизлайків. Відео має більше тисячі лайків та всього 66 дизлайків, а коментарі в більшості позитивні, наприклад: «Ще одне чудове відео, так приємно бачити, як розумні дорослі роблять все можливе, щоб мінімізувати смерть, яку можна запобігти. Я сподіваюся, громада відгукнеться і проведе тихе Різдво вдома лише з домочадцями», - зазначила авторка Джаст\_Кріс (пер. А.М) [96].

Не оминає медичну тематику і видання британське «New Scientist». Видання побачило світ у 1956 році і за інформацією з офіційного сайту - New Scientist намагається захопити всі наукові теми як у Британії, так і у світі. А медицина не стоїть осторонь видання. У відкритому доступі є друковані видання з 1960 по 1989 рр. А от у мережі New Scientist з’явився у 1996 році [97].

Що стосується наповнення друкованого видання. Ті, що знаходяться у відкритому доступі, за 1960 рік, поки немає ніяких приблизних нотаток щодо медичної тематики. Тільки описи про новітні технології того часу, наприклад, як можна зробити домашній телефон і як можуть у майбутньому виглядати годинники (New Scientist 7 Jan 1960) [118]. Але приблизно схожі на медичну тематику наукові статті були опубліковані у випусках за 1970 р. (New Scientist 31 Dec 1970) – «Population on a planet» («Популяція на планеті»). Мова йде про саме проблематику того, як швидко люди розмножуються. Які глобальні проблеми для здоров’я можуть вплинути швидкий ріст людства. Як зазначає доктор Едвін Брукс, автор написання статті, у стаття не має літературних та віртуозних алегорій, а тільки наукові факти [119]. За словами автора, безпрецедентною глобальної народжуваності на планеті, як саме проводити, контроль народжуваності, бо це є основним пріоритетом не просто як передумова для економічного зростання, але через економічної кризи. А вже у 1980-х роках з’являються карикатурні обкладинки та можна зрозуміти який випуск присвячений саме медичній тематиці. У випуску №85 (New Scientist Feb 28, 1980) обкладинка журналу присвячена лікуванню шизофренії, далі пряма цитата від редактора: «Is schizophrenia a disease, brought about by psychological disturbance and producing some secondary physical changes? Or is it a disease of the body which happens of affect the brain? Dr David Horrobin suggest that we are no close to demonstrating the causes of this ihlness» («Чи є шизофренія хворобою, викликаної психологічним розладом і викликає вторинні фізичні зміни? Або це хвороба тіла, яка виникає через ураження мозку? Доктор Девід Хорробін вважає, що ми ще не наблизилися до демонстрації причин цієї хвороби»). [120] Також у випуску порушується тема лікування раку медичним канабісом «Cancer and cannabis» (New Scientist Feb 28, 1980). Позитивні сторони та чому треба лікуватися і чому в цьому виді лікування більше плюсів чи мінусів. Саме медичне лікування канабісом дозволено у Британії з 1971 року, але саме у 1980-х роках пішло більше досліджень в плані лікування більш важких захворювань та станів раку. Статтю пише не журналіст, а лікар – Dr Michael Rose (Доктор Міхаель Роуз) [120].

Що стосується сайту журналу - newscientist.com, який запустили у мережі інтернет у 1996 році. На сторінці наявні такі головні розділи: «News» («Новини»), «Podcasts» («Підкасти»), «Video» («Відео»), «Technology» («Технології»), «Space» («Космос»), «Physics» («Фізика»), «Health» («Здоров’я). Як і на сайті американського видання JAMA, є найпопулярніші статті місяця. На п’ятому місці є стаття на тему коронавірусу: «Everything you need to know about the Pfizer/BioNTech covid-19 vaccine» («Все, що вам потрібно знати про вакцину Pfizer / BioNTech covid-19»). Автор - Graham Lawton (Грехем Лоутон). Пан Грехем не медик за освітою, як зазначено на сайті про автора статті, чоловік – журналіст і полюбляє біомедицину і має багато статей на тему розробки вакцини проти COVID-19. У розділі «Health» («Здоров’я) – є найголовнішою теми щодо COVID-19 у Британії. На час огляду сайту на головній сторінці було 14 статей щодо коронавірусу та одна на тему алкоголю: «Why people enjoy alcohol or are teetotal may come down to a hormone» («Чому люди вживають алкоголь або страждають алкоголізмом це може бути пов'язано з гормоном»). Щодо огляду цієї статті. Вона починається саме з журналістської зав’язки на людях, тобто: «ЛАРС ІГУМ РАСМУССЕН і його товариші ставали великими. Одягнувши свої ледерхозени, троє чоловіків середнього віку вирушили на Октоберфест в Мюнхені, Німеччина, найбільший в світі фестиваль фольклору та пива. Кожен з них випивав в середньому 7,5 літрів пива в день протягом трьох днів. Це був приголомшливий запій» (пер. А.М). Стаття легка і не має серйозних цифр, крім початку – 7,5 літрів пива, якого випили головні герої статті. Кінець огляду пов'язаний з тим, що висновок – організм сам може контролювати наші звички до випивки – від кількості, яку ми п’ємо, до зупинки випивати. Але, зазначає автор статті: «Of course, people choose to» («Звісно, люди обирають»), а от що, вже вирішує читач [128].

Щодо інших інтернет платформ. Видання має сторінки на Facebook, Twitter та Youtube [121].

Що стосується сторінки на платформі Facebook. Сторінка має три з половиною мільйони фоловерів. На добу сторінка «постить» 7 посилань на статті на офіційному сайті. Серед 7 в топах наразі є статті на медичну тематику: стосовно коронавірусу. Приклад: «Global data from a sleep tracker shows people getting up an hour later than usual during the covid-19 pandemic» («Глобальні дані трекера сну показують, що під час пандемії covid-19 люди встають на годину пізніше звичайного»). Не дивлячись на мільйонну аудиторію, під статтею всього 50 лайків. Щодо емоджі-лайків, то серед 50-ти немає емоджі «обурливо». Коментарі переважно із гумором, наприклад користувач N A Diya підтверджує, що спить довше, але через карантин: « Так, дійсно, до Covid-19 мені доводилося їхати в університет, але тепер я сплю більше і входжу в онлайн-клас прямо з ліжка» (пер. А.М). Деякі користувачі лаконічні, Joe Hays (Джо Хейс) погоджується із постом: «Я сплю зайву годину, працюючи вдома» (пер. А.М). Користувач набрав реакцію на коментар – 3 емоджі-лайки «ми разом» [129].

Сторінка на платформі Twitter. New Scientist має майже 4 мільйони фоловерів у Твітері. Стаття, яку оглядали і у мережі Facebook, має більше лайків та так званих «ретвітів»: 251 лайк та 29 ретвітів. Статті викладені на платформи в один й той самий час. І ця стаття на медичну тематику знаходиться у топах сторінки [128].

New Scientist на відео-хостингу Youtube. Видання має 211 тисяч фоловерів у ютубі. Відео на медичну тематику теж йде у топах. Одне зі свіжих на момент написання дипломної роботи: «The health benefits of sunlight: Can vitamin D help beat coronavirus? I Science with Sam» (Користь сонячного світла для здоров’я: Чи може вітамін D допомогти перемогти коронавірус? I Наука із Семом). Ролик короткий, всього 4 хвилини. І ролик більш розважальний, ніж науковий. Починається відео з того, що ведучий-журналіст Сем зображений у формі сонечка з мультика «Телепузики». Ведучий починає розповідати про те, що через коронавірус ми більше знаходились під світлом лампи вдома, ніж сонця на вулиці. І знову ж таки йдуть смішні метаморфози, що Сем стоїть як маленька лялька під великою настільною лампою. За 4 хвилини глядач дізнався, що більшість зараз проводять до 90 % свого життя в приміщенні, а наша сітківка до пізнього вечора залита штучним світлом. І науковці зазначають, що перебування на сонці може сприяти на імунну систему, яка може протистояти коронавірусу. Але точних цифр не було зазначено. Ведучий, пан Сем пообіцяв наступного тижня викласти ще один ролик на тематику боротьби сонця проти COVID-19, але чомусь ролик не вийшов. Щодо лайків та реакції користувачів. Відео набрало 12 тисяч переглядів за дватижні. Має 160 лайків та 12 дизлайків. Коментарі дуже лаконічні, глядачі дякують за відео і один чоловік - Dick Pitman (Дік Пітман) зазначає, що Британія сама по собі не часто бачить сонце: «May main recollection of living in London (1633hrs of sunshine pa) is of having a perpetual cold, punctuated with regular bouts of 'flu. Been in Harare (3010hrs of sunshine pa) for 40+ years, aged 77, can recall only one 'flu and about four colds. Neither I nor my friends know anyone who's had coronavirus. OK, it may come, but so far the signs are good, touch wood. I think it's the combination of active outdoor living, abundant sunshine & a warmer climate. (I have, of course, had skin cancer, malaria, tick fever and dysentery instead!)» («Головне враження про життя в Лондоні (1633 годин сонячного світла в рік) - це постійна застуда, переміжна з регулярними нападами грипу. Пробувши в Харарі (3010 годин сонячного світла в рік) більше 40 років, у віці 77 років можу згадати тільки один грип і близько чотирьох застуд. Ні я, ні мої друзі не знаємо нікого, хто хворів коронавірус. Гаразд, може бути, але поки ознаки хороші, обіймайте дерева. Я думаю, це поєднання активного способу життя на свіжому повітрі, рясного сонячного світла і більш теплого клімату. (У мене, звичайно ж, був рак шкіри, малярія, кліщові лихоманка і дизентерія!)» [121].

**Висновки до розділу**

На початку XIX століття у Європі та США нараховувалося більше 500 періодичних видань на медичну тематику. Серед тем, зокрема, спростування щеплення як диявольского уколу або поради для профілактики інфекційних захворювань. Не зважаючи на те, що XIX століття було сповнене відкриттів, віра у бога була настільки сильною, що треба було якось пояснювати відкриття лікарів та їхні експерименти, зокрема через мистифікацію. «Франкенштейн» Мері Шеллі, «Голем» Майринка змусили людей по-іншому подивитися на відкриття лікарів та трішки пофантазувати, а головне, що творець завжди поглинає плоди своєї роботи. Проте поряд із прогресом у медичних дослідженнях, не варто не зважати на факти знущання над пацієнтами, побиття психічнохворих та інші неприйнятні для сучасника речі. Це зобразив медик Антон Павлович Чехов, який ходив до лікарень, де знаходились психічнохворі, і відобразив це у своєму творі «Палата №6». Як зазначав пан Солженіцин, твір показав що може бути гірше, а гірше – відношення до подібних хворих у Радянському союзі. Трішки фантастики зміг привнести в цю тематику і медик за освітою – Михайло Булгаков, твори якого цікаві і сьогодні.

Як зазначають дослідники, термін поки неможна конкретно характеризувати, проте аспекти, які наразі змогли пояснити науковці направлені на максимальне висвітлення колись не дуже відкритих сфер життя через медіа. У дипломній роботі – медична проблематика. Стосовно розділу саме медицина була закритою ланкою для мас, але бурхливий розвиток медицини не зміг довго тримати в тіні здобутки лікарів. Самі науковці бажали писати для масового читача і донести до людей, що розробки, які 20 або 30 років тому каралися законами наразі важливі для подальшого життя людини. Що стосується письменників тут можна прослідити, що у літературі зображували медичну проблематику як щось фантастичне, лікарі могли зі шматків мертвого тіла зробити живу істоту, а мала недбалість могла загубити світ, як наприклад описував Михайло Булгаков у «Рокових яйцях». Але є й виключення серед письменників. Пан Чехов цікавився ставленням до психічнохворих у лікарнях у його час – XIX ст. І всю проблематику описував саме для масового читача. Так, наприклад у «Палаті №6» не дивлячись на цензуру, якої боявся письменник змогли показати відношення д хворих і як їх утримують і переживання лікаря-письменника виходять у художніх образах. Кінематограф на початку теж зображує лікарів спочатку у фільмах жахів, потім у фантастиці. Проте через безліч політичних, історичних складових, як Перша, Друга світові війни та подальші збройні конфлікти, світові проблеми у подоланні хвороб (ВІЛ, СНІД), медична проблематика переходить з фільмів жахів до серйозних стрічок, як «Патч Адамс» - історія реальної людини, яка рятує душі. А із розвитком інтернету завдяки відкритим джерелам медичні статті важливі для людини. Бодай у США є сайт, де є список всіх дозволених наркотичних речовин для лікування або всіх дозволених ліків на теріорії Сполучених Штатів, фінансується сайт за державний кошт, а відповідає за кожне опубліковане слово - Національний інститут охорони здоров’я. Наразі світова проблема – COVID-19 і проблеми, які були в світі з медициною нажаль або на радість змогли висвітлювати ЗМІ і наразі це ще незавершена сторінка досліджень, проте вже є полем для дискусій.

**РОЗДІЛ ІІ. СУЧАСНІ ФОРМИ МЕДІАТИЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ПРОБЛЕМАТИКИ В УКРАЇНСЬКИХ ЗМІ**

**2.1 Спеціалізований контент у журналах, газетах та блогах**

Що стосується видання медичної преси України, журнали почали виходити наприкінці XIX століття. Для розгляду у дипломній роботі були взяті журнали з різних часів, коли Україна була у складі Російської Імперії та під час Радянського союзу і сьогодення, коли є незалежною суверенною державою.

Одним з перших журналів, який був заснований в Україні, був «Земской врач» («Земський лікар»), 1888 р. Засновником був лікар та письменник Євген Святловський, який започаткував у Чернігові часопис. Був чернігівським фабричним інспектором, директором губернської полтавської земської лікарні та фельдшерської школи. На сайті, присвяченому історії Полтави, зазначено, що «Земской врач» був покликаний на той час залучити до співпраці земських лікарів відкрити постійну лікарську консультацію по земській-медичній справі [22].

Часопис могли дозволити собі прості люди, ціна була всього 5 копійок. А написано було, так би мовити простою мовою. Що саме публікували у часописі: лікування черевного тифу, стан медицини Чернігівської губернії, а згодом Полтавської, як надати невідкладну допомогу на заводах, колонка редактора. За недостатком інформації, важко сказати, хто допомагав писати статті власнику «Земского врача», але більшість текстів були написані саме Євгеном Святловським. У 1894 році журнал перестав існувати через банкротство Святловського [22].

За даними Інституту енциклопедичних досліджень НАН України, унікальний медичний журнал, який виходив саме українською мовою, а також мав доповнення англійською мовою. Виходив з 1898 до 1939 року у Львові. Журнал виходив раз на місяць та мав більше описи з практики лікарів та огляди на американські відомі медичні видання. Повністю знищили примірники журналу під час радянської окупації Львова у 1939 р.

Більш пізній медичний журнал «Здоровлє» («Zdorowle», «Die Gesundheit»), часопис Українського лікарського товариства у Львові. Виходив з 1912 по 1914 рр. Орієнтувався на пересічного читача, хоч і писався саме медиками. Були такі рубрики у журналі: «Всячина», «Порадник», «Хроніка», «Бібліографія і критика», «Термінольоґія», «Вісти з “Народної Лїчниці” у Львові», «Вісти з Руського лїкарського товариства».

У 20-х роках XX століття єдиним україномовним виданням з наукової-медицини став «Український медичний вістник» («Ukrainian Medical Review»). Виходив два роки у Празі – з 1923 по 1925 рр. Об’єм журналу був великий – 100 сторінок і мав більш освітній характер для українських лікарів емігрантів, які покинули країну через радянську владу. Публікувалися такі статті: нові досягнення світової медицини, розвиток медичної термінології українською, клінічна та теоретична медицина. Редактор – українець, професором, доктором медицини Карлового Університету Борис Матюшенко.

Під час першого десятиліття правління Радянською владою виходив «Шлях до здоров'я», часопис Народного комісаріату здоров'я УРСР. За словами Ганни Демочко, часопис орієнтувався на медично-соціальну проблематику: родина і шлюб, аборти, алкоголізм, проблематика проституції, як розповсюджується венерична хвороба та як побороти дитячу беспристульність. Виходив з 1925 до 1941 рр.

Нашу країну не оминули і видатні письменники, які також показали свої здібності у медицині.

Поет та медик – Степан Руданський (1833-1873). Навчався у медико-хірургічній академії, що у Петербурзі. В академії за біографією, пан Руданський почав проводити зустрічі із студентами-українцями та ставити спектаклі відомих українських творців. Під час навчання починають друкувати Степана як письменника. [90]

Крім того, лікар-письменник перекладав українською мовою «Іліаду», «Демона» Михайла Лермонтова та «Слово о полку Ігоревім». [90]

Як зазначає письменник Пилип Юрик, Руданський працював за фахом – міським лікарем в Ялті. У період пандемії холери у Криму, Степан Руданський допомагав лікувати найважчих хворих і захворів сам, а згодом ускладнення пішло і у легені – туберкульоз і менше, ніж за рік його не стало [90].

Ще один український письменник-медик, який писав «усмішки» – Остап Вишня (Павло Губенко) (1889-1956 рр). Як зазначають на сайті Української бібліотеки, створеним Євгеном Васил’євим, Остап навчався у Київській військово-фельдшерській школі, а згодом працював за фахом. У 1918 році мобілізований до армії УНР як медик. Став начальником санітарного управління Міністерства залізниць Української Народної Республіки. Був взятий у полон Радянською армією.

Що стосується творчості Остапа Вишні. «Усмішки» письменника не мають навіть натяків на медичну тематику. Тільки «Моя афтобіографія» має декілька строк на медичну тематику і там Вишня описує свої дитячі спогади: «Та й залишився в Києвi. Та й закiнчив школу, та й зробився фельдшером. А потiм пiшло нецiкаве життя. Служив i все вчився, все вчився — хай воно йому сказиться! Все за екстерна правив», – зазначив письменник.

А от син Вишні – В’ячеслав Губенко обрав медичну сферу, був полковником медичної служби, був головним травматологом Київського військового округу.

У 1991 році Україна стає незалежною та суверенною державою. З цього періоду починають виходити медичні спеціалізовані журнали та спеціальні колонки у жіночих журналах та газетах саме незалежної України.

За даними сайту smartpress.com.ua, наразі виходять 223 періодичних спеціалізованих видання на медичну тематику. Є спеціалізовані видання для медичної сестри: «Довідник медичної сестри». [14] У даному часописі виходять статті на тему моніторингу законодавства охорони здоров'я та пояснення експертів нових законів, що стосується медичних сестер, як вчасно вносити корективи в організацію роботи закладу та готуватися до перевірок. У кожному випуску чимало уваги приділено плануванню роботи головної медичної сестри, підготовці до перевірок, нормам оснащення робочих місць, проведення навчання серед молодших медсестринь [14]. Виходить українською мовою. Також є видання для заступника головного лікаря: «Журнал заступника головного лікаря». Виходить він хаотично, один раз на місяць або навіть раз на два місяці. Публікується українською та російською мовами. Наповнення, на прикладі випуску (Журнал заступника головного лікаря, січень 2015 р.), як правильно розраховувати бюджет у бюджетних лікарнях, електронні державні закупівлі – реформування, засоби індивідуального захисту за Європейськими стандартами, як вберегтися від безпідставних викликів лікаря додому, докладна інструкція. Виходить з 2015 року і до сьогодні [16].

Що стосується медичних, але, як зазначають їх творці – провокаційних. Український примірник онлайн-журналу «Про що лікарі вам не говорять», видається російською мовою. Як зазначають редактори журналу [19], він присвячений компліментарній та альтернативній медицині. Щодо роз’яснення компліментарної медицини, вона покликана для опису терапевтичних методів, які не є частиною традиційної медицини (також званої «звичайною», «стандартною» або «основною» медициною). Додаткові методи лікування використовуються в якості «доповнення» або доповнення до традиційної медицини. Оскільки додаткова медицина може бути об'єднана або інтегрована з традиційним лікуванням, її також називають «інтегративною медициною», описують на британському сайті Breastcancer.org, який редагують лікарі-науковці [19].

«Про що лікарі вам не говорять» публікують великі статті на такі теми, приклад випуску №8 (серпень 2019): «Вся правда про антибіотики», «Ознаки хорошого лікаря», «П’ять порад проти астми», «Навіщо потрібен вітамін D». Редактор журналу – Анна Іваницька. Щодо наповнення журналу. Статті всі із яскравими заголовками, приклад випуску №11 (листопад 2020): «Турбує головний біль? Перевірте кішкивник», «Перепрошуємо, сталася помилка!», «Не так зрозуміли». Щодо статті «Не «Не так зрозуміли», у написаному говориться про лікарські помилки, які можуть коштувати пацієнту життя. Що стосується самого тексту, точних цифр у статті немає, переважають слова «либо» («або») дуже часто: «... лікарі не можуть визначити в чому проблема. Або ставлять діагноз неправильно, або не розглядали в чому діагноз, або ігнорували відхилення від норми, або не призначали додаткові аналізи». Доля правди звичайно є, але в чому саме йде проблема неправильного діагнозу зі сторони лікаря, автор статті не зазначає. А автора у статті не зазначено, тільки звідки взяли текст: Risk Management Month, 2016. Скільки вирізано або додано і як перекладено, не зазначено теж у журналі, а випуск «Про що лікарі вам не говорять» за листопад 2020. Видається часопис БД «Бурда-Україна» [20].

Крім спеціалізованих журналів на медичну тематику у періодиці є й розділи, в більшості під назвою «здоров’я». Для розгляду обрали такі журнали та газети, які частіше виписують українці на пошті, саме друковані примірники – інформація із сайту peredplata.ukrposhta.ua. На головній сторінці Укрпошта викладає топ газет та журналів, які виписують наші громадяни: «Натали», «Единственная», «Порадниця» та «Копейка». Більшість зазначених журналів та газет мають сторінки в соцмережах, тому і їх колонки було розглянуто в розділі.

Не дивлячись на те, що обрані газети та журнали максимально відрізняються за стилістикою та наповненням, але це вибір людей, які підписують періодику на цілий рік.

Газета «Порадниця». Виходить 25 років. [6]Друкується на папері білого кольору, формату А3. Кольоровий формат, 30 сторінок. Передплату можна оформити за 33 грн на місяць, тобто 3.50 грн за один примірник. Є окрема сторінка-рубрика «Здоров’я». З квітня 2020 року на сторінці виходить ще інформація про COVID-19. Тематика у випуску №50 за середину грудня у «Порадниці» були такі теми на сторінці: «Внаслідок чого може виникнути харчова непереносимість, чим вона загрожує та як лікувати». Ця стаття має з чотирьох – дві колонки та написана у форматі інтерв’ю. Журналіст ставить питання, а лікар відповідає на питання. Інші дві колонки, які на даний час забирає статистика та інформування щодо коронавірусної хвороби, зазначається інформація чи має право роботодавець вимагати пройдений тест на коронавірус. У цій статті що цікаво немає консультанта юриста або навіть роботодавця, який опише свою сторону проблеми. Журналіст пише про постанову, де не зазначається, що людина, яку беруть на роботу повинна мати довідку про пройдений тест на COVID-19 [6].

«Порадниця» має сайт. На головній сторінці велика стаття йде на тему генетичного тестування. Є розділ під назвою «Краса та здоров’я». За переходом у рядок йдуть статті на тему здоров’я та краси. Розібрали дві статті у розділі [31].

Стаття «Що таке генетичне тестування», авторка Олена Костюченко, журналістка. Три абзаци написано саме про те що саме представляє собою генетичне тестування, а вже останнє речення-порада вже закріплено ім’ям молекулярного генетика Марини Савельєвої. Тобто журналістка не бере на себе право писати куди звертатись людям, щоб провести дане тестування.

А от вже у статті «Боремося з сухістю рук», авторка також Олена Костюченко рецепти описує не опираючись ні на кого. Рецепт доволі простий – треба взяти будь-яку рослинну олію, розігріти та опустити руки. Потримати 10 хвилин, промокнути серветкою та втерти залишки олії. Тобто звідки рецепти були взяті не зазначено [31].

Крім сайту журнал ще володіє сторінкою у мережі Facebook. «Порадниця» має 3910 фоловерів на час написання дипломної роботи. Лайків один пост набирає всього до 10. Коментарів немає, навіть прокрутка до постів за жовтень не допомогла. Коментарів немає [6].

Глянцевий журнал «Наталі». Видається з 1995 року. В кращі свої роки друкована версія розходилася понад 650 тисяч примірників. За даними інтернет-видання «Наталі», глянець – найстаріший журнал для жінок у новітній незалежній Україні. Двомовний. У журналі переважно російськомовні статті та одна-дві українською [17].

Що стосується саме статей щодо медицини та здоров’я. Для розбору взяли випуск «Наталі» (вип. №11, 2019). На обкладинці головні теми «Наталі»: «Секс для здоров’я» та «Тренер життя». У змісті до глянцю такі теми про здоров’я: «Топ-5 косметики для здоров’я», «Від всіх хвороб нам корисний», «5 правил боротьби із депресією», «Важливий момент», «Скринінгові тести як профілактика ракових захворювань», «УЗД – очі фліболога», «Здоров’я тіла та розуму» (єдина стаття українською), «Вагітність після 35 років», «З користю для здоров’я». Тексти статей. Для прикладу розглянули декілька текстів: «5 правил боротьби із депресією» та «Важливий момент» [17].

«5 правил боротьби із депресією». Спочатку до фотографій та оформлення сторінки. Надрукована стаття на 65 сторінці і фон де надркований текст – темно-синього кольору, а внизу сторінки фотографія жінки-моделі, яка стоїть на камінні і намагається заспокоїтися. Сам текст більш – мотивований, донести до читача – ти повинен боротися. Підзаголовки у тексті: «Займайтеся спортом», «Слідкуйте за харчуванням», «Поставьте перед собою важливу ціль». Писали текст дві журналістки – Олена Богатирьова та Інна Кучер. Посилаються у статті на «лікарі зазначають». Стаття легка для сприйняття і немає натяку на важкі слова, діагнози та наукові дослідження. Кінцевий меседж тексту такий: «Якщо перефразувати народну мудрість, то розумна людина навіть з негативу матиме користь. До речі сказати, у вас вже є привід для радості: ви ситі, у вас є дах над головою і теплий будинок, ви можете читати журнал «Наталі», отже, ви бачите». Проте неможна казати, що цей текст призначений для людей, які страждають на справжню депресію і мають відповідний діагноз, бо якщо читати людям з таким діагнозом «Наталі» навіть для профілактики - наврядчи журнал зможе похизуватися стимулюючою літературою для подібних психічних захворювань.

На розвороті, 64-й сторінці є стаття «Важливий момент». Стаття написана на тему скринінгу та пошуку раку всіх видів, авторка тексту: сімейна лікарка Людмила Сулима, редагування – журнал «Наталі». Текст має точні цифри віку для проходження щодо скринінгу раку молочних залоз, шийки матки та яєчників, коли краще проходити цю процедуру, які тести найважливіші при виявлені раку у жінок. Також є поради щодо скринінгу легень та кішкивника. Стаття може вважатися медичною, бо там присутні чіткі інструкції для обстеження від дипломованого лікаря. На головній сторінці зображена авторка статті на роботі, не за столом, а у період обходу (як у фільмах або серіалах). Фон сторінки – білий, а текст чорний.

У журналі також присутня пряма реклама медичних закладів - медичний центр флебології, центр медитації, приватний пологовий будинок, косметику із спеціальним лікувальним складом, яка є у мас маркеті, двох сімейних лікарів та фітнес-центр для жінок. Всі рекламні-інтеграції, мають декілька абзаців у журналі. Вся медична тематика знаходиться в середині журналу, з 59 по 77 сторінку (всього у випуску – 107 сторінок). Більшість – статті з рекламною інтеграцією медичних приватних закладів та лікарів. А статті підписані ім’ям дипломованих медиків.

Що стосується сайту та соцмереж «Наталі». Тематика та статті на сайті natali.ua дещо хаотичні. Чіткої сітки та розподілів немає, хоча розділи маються: «BUSSINES STYLE» («Бізнес стайл»), «LIFE STYLE» («Лайф стайл»), «BEAUTY STYLE» («Бьюті стайл»), «FASHION STYLE» («Фешн стайл»), «ART STYLE» («Арт стайл»), «БЛОГЕРИ», «ГОРОСКОП». На тематику здоров’я пишуть у двох розділах: «LIFE STYLE» («Лайф стайл») та «BEAUTY STYLE» («Бьюті стайл»). Як розподіляють статті та рекламну-інтеграцію на медичну тематику сказати неможливо. Для прикладу, у розділі «LIFE STYLE» («Лайф стайл») є публікація під назвою: «Кому потрібна індивідуальна, сімейна і групова психотерапія. Як зробити правильний вибір». А от у розділі «BEAUTY STYLE» («Бьюті стайл») майоріє така стаття: «Краса без ін'єкцій». Перша має більш рекламну інтеграцію, а саме рекламу психотерапевта. Він сам написав статтю про себе і у тексті частіше пише не «психотерапевт» чи «психотерапевти», а «я». І радить ту чи іншу терапію від таких слів: «Я раджу». Друга стаття присвячена косметичним процедурам і також мають поради від дипломованого медика-косметолога, але… ім’я в статті читач не знайде. На сторінці є тільки фото вродливої дівчини-косметолога біля апарату і все. Це теж рекламна інтеграція, але не відредагована редакцією «Наталі». Текст важко читати, бо там присутнє багато перерахувань незрозумілих процедур, наприклад: «…депозит з активних речовин. Повільно вивільняючись, вони живлять шкіру зсередини протягом тривалого часу; відбувається контрольована таргетная діставши-ка: сироватка рівномірно розподіляється в оброблюваної зоні. Цього принципово неможливо досягти за допомогою ін'єкцій». Автор статті не зазначений. Щодо мережі Інстаграм. У цій мережі журнал має трішки більше 8 тисяч фоловерів. На тему здоров’я є тільки одна опублікована фотографія за 10 днів. Тематика – як фоловери підтримують свій організм під час зими. Пропонують перейти на сайт та почитати. Публікація має 34 лайки та 0 коментарів. У мережі Facebook підписників більше – 13 тисяч, на тій же публікації, що і у Instagram лайків всього 3 і коментарів немає. Текст – ідентичний, як і у Instagram [18] [99].

Журнал «Единственная». Відомий український глянець для жінок. Виходить переважно російською мовою. На 2020 рік тираж друкованого журналу – 168 тисяч примірників. «Единственная» має розділ «Дієтика та здоров’я». Розділ йде з 32 по 67 сторінку, на прикладі журналу №11 (11.11.2020). Головна тема розділу: «30 звичок для твого імунітету». Стаття на тему що краще робити, об імунітет людини не знижувався. Також це стаття намагається мотивувати, на початку тексту, автори (яких чомусь не зазначено в журналі) кажуть: «Ми не відкриємо вам Америку». Що треба робити за порадами – лягати спати і просинатися рано, багато ходити, мінімум 30 хвилин активності фізичної, проводити масаж ніг, пити зелений та чорний чай. Проте немає посилань на коментарі імунологів. Сама стаття на три розвороти. Що цікавого, у журналі є тест на психологічні порушення – підвищення тривоги. Тест складений дипломованим психотерапевтом – Ольгою Івановою і має 7 питань. [98] Такий тест може слугувати рекламою професійних надбань пані Іванової, проте не говорять ні про клініку де працює психотерапевт та немає адреси. Тільки тест та пояснення. Також, у поясненні після тесту, Ольга Іванова детально розписує як боротися із надмірною тривогою та пропонує вести щоденник. У журналі це зображено табличкою із завданнями: опис ситуацій, думок та емоцій ба більше, у табличці є приклад як заповнювати цю щоденну табличку.

Реклама препаратів і не тільки у журналі «Единственная». Присутня реклама заспокійливого, кількох приватних лікарень столиці, косметичних засобів як лікарських так і мас-маркету, які мають спеціальні лікувальні властивості [15].

Сайт edinstvennaya.ua. Сайт має два головних розділи, які присвячені медицині та здоров’ю: «Фітнес та здоров’я» і «Психологія». Сайт переважно російськомовний, але має україномовні статті. У розділі «Фітнес та здоров’я» є стаття на тему як правильно падати взимку: «Як правильно падати, якщо посковзнешся на льоду: поради тренера з фігурного катання». Тут експертом виступає тренер з фігурного катання Олексій Сиромятников та травматолог Олександр Коваленко. У тексті автор Андрій Туренко, вставляє цитати тренера та лікаря. А у розділі «Психологія» є тексти із позначкою «стаття експерта», тобто стаття написана кризовим менеджером, психологом, психотерапевтом або психіатром та відредагована редакцією сайту. Стаття експерта на тему початку нового життя. У статті під назвою: «Рестарт твоєму житті - це не кінець, це початок твого життя» зазначається, що треба завести щоденник та поставити низку задач на майбутнє і не зупинятися. Проте чітких задач та тестів немає [15].

Instagram та Facebook. У Instagram журнал має 8 тисяч фоловерів. Щодо публікацій, присвячених здоров’ю. І Інстаграм їх чомусь немає. Серед фото та відео вдалось знайти рекламу дитячих памперсів. А от у мережі Facebook вже 150 тисяч фоловерів. Але публікації мають від 1 до 100 лайків. Є навіть взагалі без «пальця догори». Стаття на тему догляду за шкірою за день не набрала жодного лайку та коментаря. Посилання на сайт майоріє заголовком на поради зірок щодо зберігання молодості [98] [54].

Газета «Копейка». Маленька газетка знаходиться у топах серед підписки в Україні. Друкується тиражем 150 000 примірників, а також родається у всіх супермаркетах та газетних кіосках країни. Нажаль, газета немає ні сайту, ні сторінок у соцмережах. Виходить майже 10 років. Щодо статей про здоров’я. Нас час дослідження, розглянули примірник №8 (від 08.2019 р). З першої сторінки йде тема номеру: « «Що робити при укусі кліща». Автора статті немає, а у тексті пропонують народні методи лікування – олія соняшника або ефірні олії м’яти чи лимону. Ще один випуск №11 (за 11.2018) має теж головну тему: «Покращуємо імунітет смачно». Теж невідомий автор розповідає про приготування варення з ожини і якщо це варення додати до чаю, імунітет буде підвищено, як в старі добрі.

Що стосується часопису «Копейка», у ньому немає порад від лікарів, тільки поради дешевих засобів для підтримки здоров’я, але не всі поради дієві, бо вони не підписані лікарем і незрозуміло хто саме радить втирати від укусу кліща олії [5].

Для розгляду також взяли дві газети, які наразі друкуються в місті Дніпро – «Зоря» та «Днепр вечерний», а також глянули розділи на сайтах [4].

Газета «Зоря». У випуску за 30 вересня 2020 року. У газеті є цілий розділ здоров’я: «Медпункт ЗОРІ», а на першій шпальті одразу йде реклама лікарських засобів. У розділі є одна стаття: «РОЗАЦЕА: коли проблема на обличчі». Що цікавого статтю писала журналістка Ірина Кадченко, а відповідає за написане лікар-дерматовенеролог вищої категорії Володимир Агафонов. Проте у статті не просять прийти на обстеження, якщо читач зрозумів для себе що у нього є виразні симптоми. Тільки поради: не пити алкоголь, не виходити на сонце та підібрати спеціальну косметику, але яку… Далі на сторінці є реклама лікарських засобів – спеціального крему для суглобів. Реклама обіцяє, що крем має великий відсоток колагену та зможе «склеїти» суглоби. Автор не підписаний, присутній номер телефону для замовлення препарату [65].

Що стосується сайту zorya.org.ua. На сайті є розділ «Здоров’я». Статті на різні теми: є стаття про те, як 16 лікарня стала міською та які плюси для міста цього є, хоча лікарня стала міською більше року тому. Є стаття на тему офтальмології: «Якщо очі перетворилися на «пустелю». Тут є коментарі офтальмолога Олени Парамончик і що робити, коли починаються проблеми із очима. В статті просять прийти до лікаря, якщо очі починають бути сухими. Коментарі до статей на сайті вимкнені [4].

Газета «Днепр Вечерний». У друкованому примірнику в ході дослідження немає сталої рубрики «Здоров’я». Присутні теми, що стосуються COVID-19. А от на сайті dv-gazeta.info, є окрема рубрика під назвою «Здоров’я». Остання публікація датується 13.12.2020 р. Стаття на тему коронавірусу: «Хроніки «ковідного» стаціонару». Стаття присвячена лікуванню колеги редакції «вечоркі» від коронавірусу. В більшості, розповідається про жахливі умови під час лікування у інфекційній лікарні. «Той, хто ніколи не бачив муки людей, котрим бракує рятівного кисню в легенях. Не бачив їхні нажахані очі, відчай, розпач, безнадію… Їхній страх і, подекуди, бажання якнайшвидше припинити ці муки... Поставити крапку...», - пишеться у статті. В більшості це переживання героя, описані як історія з продовженням. Ніяких порад від лікарів немає [55].

Що стосується наповнення розділу на сайті, є інтерв’ю з лікарями міста, статті, присвячені пам’ятному дню в медицині.

Блоги. Щодо наповнення каналу. Канал Комаровського має професіне наповнення, у сенсі того, що все оформлено за стилістикою сучасних ютуб-трендів: заставки, розподіл за плейлистами та голосні заголовки: «Вся правда про ібупрофен». Канал має 2,7 мільйони фоловерів, а мільйони переглядів на відео про коронавірус та інформація щодо дешевих та дорогих ліків. Наразі цитується майже кожне відео щодо коронавірусу. За пошуком у гугл, платформа сама показує що сказав доктор Комаровський, для прикладу: «Доктор Комаровський розповів про новий штам коронавірусу» (TSN.UA) [130] [131].

У Instagram Євген Комаровський має 9 мільйонів підписників [103].

Блогерство Уляни Супрун. Пані Уляна була три роки була в.о Міністра охорони здоров'я України. З нею пов’язана низка медичних реформ у медичній сфері України, суперечки з приводу реформ не стихають до сьогодні.[3]

Щодо діяльності у соціальних мережах пані Уляни Супрун. Екс-міністерка має сторінки у Facebook, Twitter та Instagram. Крім того, ще є сайт із фейсбук-цитатами .[101]. Facebook-сторінка має 358 тисяч фоловерів. Що стосується постів. Кожен пост – не коротенький, а більше лонгрід. Наприклад, пост від 22.12.2020. У пості розповідають про погану сторону постанови № 302 КМУ, коли нове керівництво змінює постанови з приводу навчання безперервного професійного розвитку лікарів (БПР). Не думають як рятувати пацієнтів із КОВІД або оснащувати лікарні. У пості є посилання на постанову та замість якогось фото «із сенсом» є мем. Цим постом поділилися 215 людей, 1.8 тисяч користувачів поставили лайк та 55 людей прокоментували. І 51 коментар з 55 проти зміни постанови. Користувачка Наталя Лазаревич має таку думку: «А спроби нашої влади сісти десь на потоки - то вже традиція, тільки ні разу не добра» [101].

Ще один пост називається «Декомунізація аптечки». У пості йде пояснення чому треба прибрати «минулу» аптечку та посилання на пояснення. Що треба прибрати на думку Уляни Супрун: гірчичники, оксолінову мазь, йод та зеленку, перекис водню, мазь Вишневського, легендарну «Зірочку» та мумійо. Тут більше коментарів – майже 3 тисячі, 12 тисяч лайків та поділилися 2,5 тисячі. Що стосується коментарів. Більшість не згодна з викиданням деяких препаратів. Леся Калинеченко не хоче викидати «Зірочку»: «Зірочка якраз через ефірні олійки класна... Цей "ядерний" запах рятує мене від головного болю, іноді від укачування у транспорті) а ще при кашлі можна намаститися (спину чи груди) - спочатку охолоджує, а тоді нагріває, приємне відчуття». Деякі просто сміються з цих ліків. Пан Ярослав інакше б застосував «Зірочку»: «Звёздочку я бы оставил. «Зірочку я б залишив. Для тренування дрібної моторики рук» [101].

На сьогодні Уляна Супрун має навіть книгу «Мочи манту». Про неї вона розповідає у сторінці в Інстаграм. [106] У книзі зібрані навідоміші публікації Уляни Супрун щодо медичних порад, які були опубліковані на Фейсбуці [106]. За дослідженням Рада міжнародних наукових досліджень та обмінів (IREX) Уляна Супрун більше всіх українських блогерів впливає на молодь. А пан Комаровський не війшов у список [12].

**2.2. Медицина і телебачення: від програм до серіалів**

Стрімкий розвиток технологій підштовхну розповідати про здоров’я не тільки зі сторінок посібників, газет, журналів, а ще й телевізора, соцмереж, а лікарі стали блогерами, журналісти почали ширше розглядати тематику медицини. Також Україна змогла за неповних 30 років незалежності відзняти навіть серіал.

За даними сайту detector.media, у 2014 році 31 березня стартував серіал «Швидка допомога». Виробники серіалу не замовчували, що ця драма створена за прикладом американського серіалу 90-х «Швидка допомога». Знімалися не тільки українські актори, а ще й російські. Дубляж був українською. Вийшло всього 16 серій. Виходив на телеканалі СТБ. Не дивлячись на те, що екранізація позначалася, як українська, про неї майже немає інформації. [11] На російських сайтах 16 серій мають рейтинг 6,6 з 10. Коментують глядачі в більшості – позитивно. Користувач Надежда Ва зазначає, що мріє, щоб в житті лікарі були такими ж, як і на екрані: «Дивилася вдруге з великим задоволенням. Дуже хотілося б, щоб і в житті так спритно зустрічали пацієнтів. а то нас з дочкою по швидкої привезли 3 години маринували в приймальному покої і ні з чим відправили додому. Актори молодці! Хочеться дізнатися долю Тані, дівчинки з дитбудинку. Як одужувала мама хірурга. Та й долі головних героїв ...». А от користувач Мартін не в захваті від «Швидкої допомоги»: «Убога саморобка - підробка під американський серіал» [66].

У 2019 році стартував ще один медичний комедійний серіал «Швидка». Виходив він з 12 березня 2019 року на телеканалі НЛО TV. Головні герої в серіалі - парамедики служби екстреної медичної допомоги. Дві бригади «швидкої» постійно рятують людські життя. У першому сезоні вийшло 30 серій. Екранізація стала популярною. У жовтні 2019 вийшов 2 сезон серіалу, а у жовтні 2020 відбулась прем’єра третього сезону. Виходить серіал українською мовою [10].

Реакція глядачів. На каналі Youtube серіал має від 100 тисяч переглядів до мільйона. Переважно у серії більше лайків, ніж дизлайків. У коментарях глядачі розбирають серію на смішні моменти та діляться з іншими, а також розібрали серіал на саундтреки, питають у яка грає музика на тій чи іншій заставці. Також люди вже знають акторів і щиро радіють що той чи інший мають нову роль і ототожнюють з попередньою. На час написання дипломної роботи, третій сезон серіалу ще йде [10].

Серіал «Доктор Віра». Стартував у 2020 році на телеканалі 1+1. За сюжетом Віра, яка у минулому була кардіохірургом, жила в щасливій родині з чоловіком та дитиною. Але чоловік раптово пішов і Віра вирішила повернутися до лікарської практики, а також тяжко переживати те, що сталося у родині. Виробники серіалу не зазначають, що екранізація копія американської чи європейської історії. На сайті зазначено, що цей серіал для жінок [42].

На Youtube каналі 1+1 перегляд 1 серії понад 1 мільйон переглядів та 4.6 тисяч лайків. А от коментарі глядачів, не такі позитивні. Користувачка Ірина не дуже сприйняла зйомку операції у серіалі: «Який маразм! Відкрите серце, без масок, з розпущеним волоссям ... і разом з головлікарем метуть ними по всій лікарні. На робочому місці роблять макіяж і їдять ... Це ж які гіганти думки такий сценарій написали і фільм зняли». Навіть є сутички у коментарях, коли невдоволених сценарієм глядачів просять заспокоїтися, бо це екранізація, а не реальне життя [67].

А тепер до передач. В ході дослідження проивились передачі та шоу на медичну тематику на телеканалах СТБ, 1+1 та Інтер за часів передачі «Школа лікаря Комаровського».

Телеканал СТБ. Революційне медичне шоу для України: «Я соромлюсь свого тіла». Це копія британського шоу «Embarrassing Bodies». Виходить проект з березня 2014 р.. За тематикою, у випуску розповідається історія декількох пацієнтів, які мають проблеми зі здоров’ям. В більшості це – запущені чи аномальні випадки. Спочатку хворі розповідають свою історію, чому запустили хворобу і чому не звертались до лікарів. Оглядають на першому прийомі лікарі, їх 3 і працюють вони позмінно, це Валерій Ославський, Катерина Безвершенко та Людмила Шупенюк. Медики мають лікарську освіту та великий стаж роботи. Валерій Ославський – хірург-травматолог, Катерина Безвершенко – дерматовенеролог, а Людмила Шупенюк – акушер-гінеколог. Головна мета проекту – щоб українці довіряли вітчизняним лікарям і навіть одна маленька проблема може стати фатальною і перерости у невиліковну хворобу. В одному випуску розповідають про 5-6 героїв із проблемами із здоров’ям, якщо лікування довготривале, шлях до одужання виходять у наступних програмах. Наразі вийшло 7 сезонів програми [23; 24; 25].

«Я соромлюсь свого тіла» настільки стала популярною, що у 3-му сезоні ввели медичний трейлер, який їздив містами України і люди могли прийти на прийом. Іноді, Валерій Ославський, Катерина Безвершенко та Людмила Шупенюк їздять околицями країни та оглядають найпроблемніших жителів сел. Щодо героїв в ході написання дипломної роботи. Всі історії – реальні. Перше обстеження героя показують без прикрас, операції також. Ще, всередині випуску присутні експерименти від лікарів. В більшості, це розвіювання міфів, які майорять в інтернеті [25].

На проекті були і такі пацієнти, яких не змогли врятувати через прогрес хвороби. У п’ятому сезоні на огляд до Людмили Шупенюк прийшла Карина Рубльова. Вона сім років не зверталася із новоутворенням на грудях, а гінеколога не відвідувала більше 7 років. Під час першого, ознайомчого огляду, жінці повідомили, що вона вагітна і має запущену форму раку грудей: тричі негативний рак молочної залози. Через вагітність деяке обстеження було неможливо провести. Карина пішла на своєрідну жертву – врятувати життя дитині замість смерті маляти у період обстеження. Дитинка народилася, а от запущений рак не дав жодного шансу на життя. Карина Рубльова померла [24].

Були такі пацієнти, які прислухалися до лікування зі сторінок газет. У 5 сезоні теж до Людмили Шупенюк прийшла на прийом Тамара Немченко, у якої було нетримання сечі. Жінка читала дешеві газети із медичними порадами. На її думку, іноді поради допомагали, але не на 100 відсотків. Пані Тамарі довелося робити урологічну операцію, після чого, газети із порадами були викинуті до смітника [25].

А ще, були унікальні для України операції. У віддаленому селі Катерина Безвершенко познайомилася із хлопцем, у якого замість рук були як у слона і кожен палець важив майже 5 кілограм. Хлопець нічого не міг робити руками та багато пив. На проекті Івана Павлюка оглянули провідні хірурги Європи та нашої країни. Але всі були одностайні – кисті рук треба ампутувати. Кисті ампутували, а потім саме українські розробники зробили для Івана протез руки, щоб хлопець себе міг обслуговувати. Тут є два аспекти – українські хірурги мають достатньо знань, щоб оперувати аномалії, а вітзизняні розробники можуть розробити нову руку-протез не гіршу за німецьку чи американську [26].

На Youtube-каналі випуски збирають від 1 до 4 мільйонів переглядів [27].

На телеканалі 1+1 також є проект про здоров’я. Він виходить в рамках ранкового шоу «Сніданок з 1+1». До студії запрошують лікарів, а ті розповідають як підняти імунітет чи правильно мити голову. Така рубрика на «Сніданку» йде від 5 до 10 хвилин ефірного часу. Відео завантажені тільки на сайт і неможливо подивитися наскільки продукт популярний, завантажено 281 серія рубрики «Краса та здоров’я».

Щодо деяких випусків. В одному запросили стоматолога, який розповідає про виникнення зубних щіток і як правильно ними користуватися. Наприкінці він все ж пропонує звернутися о стоматолога, якщо кровоточать ясна або є певні проблеми при чищенні зубів.

В іншому, запросили дипломованого косметолога, який працює із зірками та він розповів як можна доглядати за своєю шкірою бюджетно. Як робити дешевий масаж обличчя – руками або купити кварцовий ролер. Тестують на ведучому.

«Школа доктора Комаровського» на телеканалі Інтер. Передача почала виходити з 2010 року в Україні, а згодом транслювалася у Білорусі та Молдові. Ведучий – дитячий лікар Євгеній Комаровський. Він розповідає про найважливіші проблеми з боку захворюваності дітей без прикрас, що і на той час звертало увагу до мамочок. Виходила зранку. Герої програми в більшості – відомі люди України з дітками, пан Комаровський на прикладі діток цих же відомих людей пояснював коли і як давати ліки, коли бігти до лікаря і чому не треба постійно звертатися до лікаря. В ефірі Євген омаровський міг бути і жорстким до незрозумілих питань від глядачів, бо казав, що треба навчитися і не боятися звертатися до фахівців. На сайті зазначено, що прогама виходить і до сьогодні, проте на відео-хостингах чомусь останній випуск є за 2019 рік [131].

А от щодо доктора Комаровського. У нас в країні лікар наразі є гласом народу, бо його цитують від мам до молоді. В чому феномен. Пан Комаровський почав вести свій канал на Youtube і не боїться сварити закони, які виходять щодо реформування медичної ланки і навіть суперечливий пакунок малюка розкритикував вщент те, що запропонувала породіллям влада. Є навіть у продажу іменний пакунок малюка від доктора Комаровського.

**2.3 ЗМІ і COVID-19: українські практики. Комунікація влади через офіційні медичні сайти**

Хвороба, яка сколихнула світ у 2020 році – COVID-19. Саме у 2020 коронавірус показав, що ніхто не застрахований, навіть країни із високим рівнем медичної ланки. В світі почали робити сайти із великої кількості захворюваності на коронавірус, пошукова система Google показує світову статистику захворівших та померлих. Є мапа де більша зона ураження по країнах. Наприкінці 2020 року вчені розробили ймовірну вакцину проти коронавірусу, але у Британії знайшли новий штам хвороби.

Через світову проблему, пов’язану із медициною, уряд країн почав комунікувати із всесвітньою організацією охорони здоров’я та більше розмовляти на світовому рівні в плані розвитку медицини. Якщо дивитися на перші вводи локдауну у Європі і згодом Україні, висвітлення важливості залишитися вдома, італійська влада запустила ролик, де емоційно мери міст просять не з’являтися на вулицях містян. Він розійшовся по світу як гумористичний, де вперше можна подивитись на людські емоції мерів. А з іншого влада говорить, що якщо не слідкувати зі здоров’ям – буде зараження і у більшості – смерть.

Що стосується України. Медична ланка країни має низку проблем, не замовчували депутати ВР усіх скликань. Не допомогла і реформа при п’ятому президенті України. А з 12 березня 2020 року почався карантин в Україні і ми готувалися до захворівших. Україна не пішла по стопах італійців, а почала скликати брифінги, де міністр охорони здоров’я та головний епідеміолог країни говорили про перших заражених, а згодом кожного дня повідомляють про кількість зараження на Ковід [30].

І тут потрібно було показати громадянам як інфекційні лікарні готові до заповнення і як бути з тим, що не додавали при створенні бюджету за всі роки незалежності. На прикладі телеканалу ДніпроTV і мене, як журналіста, який писав про перші дні карантину та готовності лікарень у Дніпрі, міська влада дозволила показувати палати та операційні у 21 інфекційній лікарні, що на Канатній. Головний лікар – Микола Турчин казав правду, що до хворих готові, але будуть шукати всі можливості щоб збільшити потужності лікарні. Відтоді журналісти стали постійними гостями у 21 лікарню і бачили, як меценати допомагають лікарні. Також, знімали сюжет, коли обласній лабораторії передавали сучасне устаткування, бо лабораторія наша такого не мала з 2008 року.

Якщо брати регіональний рівень, журналісти освітлювали і місця, де є великі зони ураження вірусом, для прикладу – Першотравенськ. У місті за інформацією було багато релігійних проповідників. Тоді журналісти їхали до закритого міста та опитували людей, як у них проходить локдаун та чи дотримуються вони правил. Такі сюжети були популярними на той час у соцмережах. Також, журналісти не оминали і посварити органи влади. В тому ж сюжеті поліція не дотримувалася карантинних норм.

Що стосується комунікації від влади. До Ковіду більшість населення України не знала в обличчя головних епідеміологів чи міністра охорони здоров’я. Існували медичні сайти та була соціальна реклама від фондів на телебаченні. А от під час COVID-19 урядові медичні сайти починають працювати на всю потужність, доповідаючи як застережити себе від хвороби і що робити, бо тільки офіційні сайти уряду можуть дати правильну відповідь. З’являється сайт covid19.gov.ua, офіційний інформаційний портал Кабінету Міністрів України щодо коронавірусної хвороби. На сайті точна статистика кількості захворівших в країні, опис симптоматики хвороби та важливі номери куди звертатися. Кожного дня він оновлюється і додається мінімум 5 статей за добу.

За лічені дні оновився сайт Міністерства охорони здоров’я. Наразі сайт є інформаційним, бо за період написання сюжету на тему коронавірусу мною від 3.03.2020, були тільки привітальні статті та пам’ятні дати хвороб. Станом на час написання диплому, на сайті є головна тема – зустрічі Міністра охорони здоров’я і іноземними представниками, при переході на сайт є челендж – #ПідтримаюЛікарів. Має сайт МОЗ сторінки у Telegram та Facebook та Youtube. Сторінка Facebook має 446 тисяч фоловерів. Публікуються звіти брифінгів Максима Степанова, коментарі Міністра охорони здоров’я як зміцнилася медична ланка, пост за 23.12.2020: «…цьогоріч було покращено матеріально-технічну базу лікарень, відведених під лікування пацієнтів із коронавірусом, та відбудовано мережу державних лабораторних центрів». На цій публікації є 2.5 тисяч лайків, 419 коментарів та 319 поділилися. Що думають люди. Олена Авдєєва не вважає, що щось змінилось: «Оказывается показатель смертности меньше это следствие «достижений отечественной медицины»» («Виявляється показник смертності менше це наслідок «досягнень вітчизняної медицини»»). А от Людмила Усова має хоч трішки позитиву: «В нас родич лікувався в лікарні в Одесі водників дуже хвалив лікарню. персонал відношення .Ніяких ліків не купував а був він важкий так що є на Україні хороші лікарні. Це нам в регіонах невідомо що з нами буде». Також публікуються звіти щодо захворюваності, які із позначкою посилання на МОЗ використовують національні канали України.

Також є урядовий сайт phc.org.ua – Центр громадського здоров’я МОЗ України. Там вже пишуть не тільки про Коронавірус, є публікації про малярію, а також антибіотики, проте тема Ковіду все ж актуальна і на цьому сайті.

Крім сайтів та фейсбук сторінок, нараз популярні Telegram-канали. Для прикладу – телеграм канал «Коронавірус-інфо» від всеукраїнського уряду та телеграм канал від міської влади Дніпра «Карантин ДНІПРО». Можна зазначити, що це перші канали, які мають велику кількість фоловерів та мають багато цитувань у соцмережах. Наприклад, «Коронавірус-інфо» має 674 тисячі підписників, а дніпровський телеграм-канал, присвячений Коронавірусу – 16,4 тисячі. Головна мета каналів – у відзначений час там публікують статистику зараження. У міському каналі – рівно о 8 ранку, а на всеукраїнському – 9:30. Саме з дніпровського каналу інші міські сайти і репостять статистику. «Коронавірус-інфо» після брифінгу стисло передають інформацію та одним реченням зазначають те, що казав міністр охорони здоров’я Максим Степанов. Для прикладу, телеканал «ПРЯМИЙ» та «Україна-24» цитують всеукраїнський телеграм-канал. А от на міському телеграм-каналі крім статистики захворілих у Дніпрі є всесвітні новини, пов’язані із пандемією. Ще, канал зробив можливість коментувати публікації.

Що стосується новин всеукраїнських новин, пов’язаних із Ковідом. Для порівняння взяли два міських канали та один національний – ДніпроTV, Відкритий та Україна-24. На телеканалі ДніпроTV після інформації про першого захворілого українця, почались сюжети на тематику, пов’язану із карантином та COVID-19. За дослідженням, за початку карантину – 12 березня 2020 року та до квітня, з 6-8 сюжетів у вечірньому випуску виходило 5-6 сюжетів на тематику карантину: як Дніпро готовий до карантину, що буде з містянами після введення карантину, як дезінфікують під’їзди. Тут можна зазначити, що міський канал показував те, що робила міська влада для застереження дніпрян від зараження. А от телеканал Відкритий кожного дня перша студія ведучої йде саме про всеукраїнську статистику, також кажуть про Дніпропетровщину загалом. А телеканал Україна-24 в більшості подає інформацію про Ковід зранку, тобто о ефірі з 7 до 11 ранку.

Не дивлячись на те, що наразі про медичну сферу в Україні говорять постійно, громадяни не довіряють міністру охорони здоров’я. Станом на грудень 2020 року Степанову довіряють всього до 20% українців. А от лікарю Комаровському 66% довіри від українців. Таке опитування провела соціологічна група «Рейтинг». А за ще одним соцопитуванням «Research & Branding Group» після декількох місяців карантину в Україні, 42% громадян довіряють медикам та вважають, що вони професіонали, а от 38% не знають що відповісти. Тут можна припустити, що 38 відсотків тільки зараз взагалі побачили стан медицини і продовжують аналізувати те, що транслюють ЗМІ.

Також на сьогодні популярні портали та сайти публікують і зворотню сторону лікування людей та роботи лікарів. Стаття на тему смерті лікарів від Ковіду та проблема з компенсацією від уряду. Сайт української команди BBC розповіли про лікаря Венжинович Івана, який рятував життя і заплатив своїм. Крім історії про життя чоловіка та героїчного рятування важких пацієнтів, є і інша сторона медалі – компенсація, яку не хотіли платити, бо тест на КОВІД був негативний, а вже після смерті виявилось, що коронавірус і вбив чоловіка, про це зазначала і дружина і колеги по роботі. У статті лікарі-колеги не скривали, що у медзакладі не було достатньо захисних матеріалів. І що стосуєься недостачі медичного обладнання і проблематики з медициною в Україні, навіть на пленарному засіданні Верховної ради України 17 листопада 2020 року на виступі Максима Степанова, депутати звинувачували пана міністра у халатному відношенні до протидії коронавірусу в Україні, дорікаючи смертями медиків та колосальній смертності на той час. На що пан Степанов зазначив, що піднімав з вбиту медицину за лічені дні і наразі країна має більш менш хорошу медичну структуру в Україні. [59]

**2.4 Серйозні проблеми через меми та скетчшоу**

І сміятися і плакати від української медицини. Не дивлячись на те, що про лікарів та медичні заклади країни протягом року говорять всюди, а лікарі рятують ціню свого життя, життя громадян, не оминаємо у дипломній роботі і смішні замальовки від Українських гумористів, а також світових мемів.

Помилки міністрів охорони здоров’я або реформування медицини в Україні яскраво зображує гумористичне шоу – «Дизель Шоу». На відеохостингу Youtube скетчі на медиків збирають до 2 мільйонів переглядів. У збірнику «Смішна медицина» на каналі «Дизель Шоу» резиденти осміюють поганий вид поліклініки, а також не оминають сморід хлорки. Як відносяться до пацієнтів: «На входе сразу обложили матом» («На вході одразу почали матюкатися») [61].

Цього року обсміяли вигляд Міністра охорони здоров’я та його брифінг, коли він каже, що до лікарень закуплені всі медикаменті, які потрібні при лікуванні хворих, а от чомусь терапевт не радіє побаченому в телеекрані. А потім, злі громадяни зламали ногу міністрові та привезли його до лікарні, де нібито все є. Не оминають розмову про великі черги та зв’язки на кшталт «мені тільки запитати». На кінець, після маніпуляцій терапевт розуміє що треба працювати навіть у безкоштовній поліклініці чесно, реформа запустилася. Розглянули як лікують дистанційно, за реформою. Показали, як дістають бабці у лікарні терапевтів [61].

Ще багато переглядів назбирала замальовка від «Мамахохотала» шоу. Майже мільйон переглядів. У відео, зображується те, коли людина вийшла з коми у середині 2020 року та ще не знає про те, що сталося за 6 місяців, які він пропустив. І головний лікар, щоб виписати довідку про виписку розповідає, як тепер жити у 2020 році і вижити у карантин. Що здається смішним для глядачів: інформація про послаблення карантину в Україні, бо при першому локдауні було від 5 до 50 захворілих, а вже при послабленнях – від 3-х тисяч. І у скетчі чоловік, який вийшов з коми не розуміє дій влади, і перепитує: «А точно у нас пандемія коронавірусу, а не дебілізму?». У відео показували і абсурдні фото, як люди чекали на автобус під час карантину – хтось у масках, а хтось чхав на «корону». Чому чекали, бо зачинили метро, щоб не було великого натовпу. Але щось пішло не так. Здивований чоловік захотів поїхати подалі від проблем до Білорусі, проте лікар намагається пояснити, що і там можуть бути проблеми. На цьому серія закінчується.

Також не оминути і меми. На меми реагують в більшості молоді користувачі сторінкою Fecebook. Серез українських медичних мемів накращими можуть зватися картинки на сторінці Уляни Супрун. Мем на тему нової постанови Кабміну стосовно медицини, зображується еквілібрист над прірвою, а людина з ножицями, яка ріже канат – Кабмін. І смішно і лячно одночасно. Є мем під назвою «МозокVSСрака», де просять носити маски [115].

Також є пабліки студентів-медиків, які роблять сторінки із медичними мемами, але англійською. Приклад, гра слів та написання: You are loved, а бачиться як You are covid. Мем має 40 тисяч лайків та 50 тисяч коментарів зі смайликами. Не стосовно коронавірусу меми є на медичну тематику: покупка 12 айфону. Замість оплати карткою, на зображенні людина зі сльозами на очах обирає «сплатити ниркою».

Є паблік на Фейсбуці «Science Memes» де більше мільйона фоловерів і меми на медичну тематику збирають багато лайків. З приводу коронавірусу мало мемів на цьому пабліку. Є тематика на злобу дня від студентів-медиків.

Не хочеться оминути і просто пошук на просторах Фейсбук. Українці почали робити теж меми, бо на їх думку український уряд провалив реформу медицини. Користувач Вірослав Цюп’як на своїй сторінці висвітлює через меми витрату грошей антиковідного фонду на дороги, як обирали заборонені предмети для продажу уряд та чому у нас в країні буде тоотальний локдаун саме до 24 січня, бо наступного дня у Зеленського день народження [116].

Щодо мемів на медичну тематику, можна зазначити, що це – реакція на події, яка створює дискусію, зазвичай бурхливу. А меми стають важливим кроком для розуміння проблеми, яка є. Хоча з іншого боку можна підкреслити, що тематика здоров’я в Україні бурхливо розвивається, що дає можливість навіть сміятися над проблематикою і показувати через сміх що можна змінити чи змінити відношення до ситуації.

Висновки до розділу

Українська медіатизація медичної проблематики почалась активно розвиватися у 10-х роках XXI століття. Яскравий приклад роботи медіа та лікарів в Україні – шоу на телеканалі СТБ «Я соромлюсь свого тіла». Тут розбивають стереотипи щодо поганого лікування у рідній країні, бо кожен другий пацієнт зазначає, що медик у міській лікарні чи залікував, чи просто налякав людину своїм відношенням і пацієнт просто зневірився і запустив себе. І для України така медіатизація надважлива, бо за даними тієї ж передачі, до 72% українців бояться звертатися до лікарів. Комунікація між важким хворим та низкою медичних фахівців та ще вплив на глядача, який теж може потенційно може захворіти, проте на ранній стадії хвороби звернеться до лікаря.

В українській практиці медіатизація медицини активно почалась після настання пандемії COVID-19, коли треба було висвітлювати кількість хворих та чи готова країна до пандемії, бо країни Європейського союзу у період активного удару від вірусу визнавали, що не можуть контролювати ситуацію та лікарні переповнені. Тоді почали допускати журналістів до палат, нарешті на державному рівні почали визнавати помилки щодо недофінансування або заяв від Міністра охорони здоров’я, що йде перебудування медичної ланки загалом. І наразі сотні тисяч українців слідкують за державними медичними органами у соцмережах, Міністр охорони здоров’я, пан Степанов ходить на передачі (Ранок на 1+1) і розповідає, як захистити свій імунітет. Не можна казати, що державним сайтам довіряють. Коментарі в більшості дуже негативні, але з точки зору медіатизації, медична проблематика в Україні почала виходити з тіні.

ВИСНОВКИ

У ході дослідження теми дипломної роботи, дійшли висновку, що популяризація медичних знань і медіатизація медичної тематики на сучасному етапі набуває стрімкого розвитку, що й зумовило актуальність роботи. Протягом історичного розвитку відбувався поступовий перехід від видання спеціалізованих журналів, посібникв, спеціалізованої літератури до викладання тематики простою мовою для людей, які не мають медичної освіти.

На початку XIX століття у Європі та США нараховувалося більше 500 періодичних видань на медичну тематику. Серед тем, зокрема, спростування щеплення як диявольского уколу або поради для профілактики інфекційних захворювань. Не зважаючи на те, що XIX століття було сповнене відкриттів, віра у бога була настільки сильною, що треба було якось пояснювати відкриття лікарів та їхні експерименти, зокрема через мистифікацію. «Франкенштейн» Мері Шеллі, «Голем» Майринка змусили людей по-іншому подивитися на відкриття лікарів та трішки пофантазувати, а головне, що творець завжди поглинає плоди своєї роботи. Проте поряд із прогресом у медичних дослідженнях, не варто не зважати на факти знущання над пацієнтами, побиття психічнохворих та інші неприйнятні для сучасника речі. Це зобразив медик Антон Павлович Чехов, який ходив до лікарень, де знаходились психічнохворі, і відобразив це у своєму творі «Палата №6». Як зазначав пан Солженіцин, твір показав що може бути гірше, а гірше – відношення до подібних хворих у Радянському союзі. Трішки фантастики зміг привнести в цю тематику і медик за освітою – Михайло Булгаков, твори якого цікаві і сьогодні.

Що стосується медичної журналістики XIX-XX століть, більшість періодичних видань редагувалися саме фахівцями, наприклад американський JAMA. а журналісти намагалися знайти скандальні теми, відвідати закриті для звичайної людини заклади, щоб такі теми друкувалися як сенсації не у спеціалізованій пресі.

Потужного просвітницького значення набули спеціалізовані медичні видання для широкої аудиторії у ХХ сторіччі, а на теренах України із приходом радянської влади. Це пов’язано із зростанням грамотності населення, підвищення загального рівня освіти. Спеціалізовані медичні видання для масової аудиторії були покликані роз’яснювати людям елементарні правила гігієни, зокрема що треба митися або правильно чистити зуби, . Перша і Друга світові войни, а саме внесок медиків у порятунок військових, починають змінювати погляди людей на значення медицини, знімаються фільми, з’являється образ медсестри-рятівниці, приклад «Бойовий кіносбірник», що допомогає солдатам в окопах, а польові хірурги рятують життя в неймовірно жахливих умовах.

Після війни медична тематика стає популярною, а образ лікаря героїзується. Журналів стає все більше, розширюється аудиторія. А вже із розвитком технологій на екрани виходять художні стрічки, які присвячені лікарям – «Історія Патча Аадамса», хоч зображували вони в більшості «награну» картинку життя лікарні. Також з’являються спеціалізовані телевізійні і радійні програми, а в газетах і журналах для масової аудиторії започатковуються спеціалізовані рубрики на медичну тематику.

Наприкінці ХХ – початку ХХІ сторіччя бурхливий розвиток інформаційно-комунікаційних технологій значно розширив способи створення та поширення контенту на медичну тематику. Сприяли цьому і демократичні процеси в державі, адже зі зникненням цензури суспільство звернуло увагу на проблеми медичної галузі. Предметом уваги медіа стають усі теми: від суто медичних проблем здоров’я людини, до дотичних до галузі соціальних процесів, як то реформи галузі, стан лікарень, хабарі тощо.

Від не дуже видовищних спеціалізованих авторських програм на медичні теми телебачення переходить до реаліті-шоу «Я соромлюся свого тіла» та «Перевтілення», де глядач може спостерігати за роботою лікарів і хірургів. Програма каналу СТБ руйнує стереотипи, що треба їхати закордон і проводити операції в інших країнах, та навіть запущені варіанти можна вилікувати.

Також відбувається перехід від художніх фільмів – до серіалів, часто процедуралів, як «Доктор Хаус», де відтворюється процес лікування, а потім й до гумористичних «Клініка».

Бурхливий розвиток новітніх медіа дає можливість розвивати нові форми комунікації на медичну тематику: спеціалізовані портали, сайти, блоги, сторінки в соціальних мережах. Популяризатором медичних знань і медійною персоною стає міністерка Уляна Супрун, а лікар Комаровський лікує всіх дітей України та Росії.

Справжній сплеск медіатизації медицини в Україні та світі відбувся із настанням пандемії коронавірусу на початку 2020 р. Брифінги, підписання із важливими особами ЄС домовленостей щодо медицини нарешті публікуються на сайті МОЗу. Люди обговорюють кожне слово, яке сказав міністр Степанов на ранковому брифінгу, а канали роблять із маленької інформаційної сводки – цілі передачі, які можуть ставати частиною блогу, як у лікаря Комаровського, якого цитували раніше, ніж представників МОЗу. Водночас попит на подібну інформацію породжує безліч неперевірених, неточних новин, відвертих фейків та дезінформації, що наповнюють медійний простір як через непрофесійне ставлення ЗМІ до контенту, так і через політичні інтереси власників ЗМІ.

Що стосується скетч-шоу: «Дизель шоу» та «Мамахохотала» з лікарів сміються. І хоча це чорний гумор, нажаль, це правда. І лікарі, які працюють з одного боку не винні. Вони не можуть змусити Верховну Раду України збільшити бюджет на медицину. У шоу навіть зображують міністра охорони здоров’я, якого змусили лікуватися у поліклініці.

Таким чином, медіатизація медичної проблематики сприяла не тільки поширенню медичних знань для обізнанності населення з вузькоспеціалізованих питань, а й сприяла значним суспільним зрушенням в галузі гігієни, здорового способу життя, здорового харчування, пропаганди щеплення, профілактики захворювань тощо. Із розвитком демократичних процесів в суспільстві та завдяки залученню ЗМІ формується громадська думка щодо соціально-економічних проблем медичної галузі.

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ ТА ДЖЕРЕЛ

1. Анюхина В. Медиатизация как фактор трансформации социальных пространств и метаморфозы культурных традиций. URL: <https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/123885/1/13-18.pdf> (дата звернення 16.11.20)
2. Березюк Т. Каталог періодичних видань 20-го століття бібліотеки НТШ. // Енциклопедичний вісник України 2011, вип. 2–3, с. 6–96, URL: <http://evu.encyclopedia.kyiv.ua/volume-2-3/periodychni-vydannia-20-stolittia-biblioteky-ntsh/> (дата звернення 18.11.20)
3. Біографія Уляни Супрун. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%83%D0%BF%D1%80%D1%83%D0%BD,_%D0%A3%D0%BB%D1%8C%D1%8F%D0%BD%D0%B0> (дата звернення 10.12.20)
4. Всемирная организация здравоохранения. Популяризация физической активности в секторе здравоохранения, 2018 г. URL: <https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/398994/Health-Factsheet_RUS.pdf> (дата звернення 10.12.20)
5. Газета «Копейка. ТВ программа и советы». // ТОВ «Торговий дім «Зенит»». 2020. URL: <http://presa.ua/kopejka-tv-programma-i-sovety.html> (дата звернення 16.12.20)
6. Газета «Порадниця». 2020. URL: <https://poradnica.com.ua/> (дата звернення 16.12.20)
7. Газети і журнали. Смарт Пресс. URL: <https://smartpress.com.ua/tovar-2021-praktika-upravlinnya-medichnim-zakladom-zhiviy-e-zhurnal-z-dostupom-do-npb-zrazkiv-dokumentiv-arhivu> (дата звернення 16.12.20)
8. Офіційний сайт Міністерства охорони здоров’я України. URL: <https://moz.gov.ua/plan-reform> (дата звернення 10.12.20)
9. Демочко Г. Харківська медична періодика 1920-1930-х років як джерело з історії охорони здоров’я у столиці радянської України. URL: <http://repo.knmu.edu.ua/bitstream/123456789/2528/1/%28tezy_demochko_istoriografia%20%D0%B1%D0%BE%D0%B3%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D1%96%D0%B2%D1%81%D1%8C%D0%BA%D1%96%20%D1%87%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F%29.pdf> (дата звернення 18.12.20)
10. Детектор Медіа. НЛО TV покаже прем’єру медичного серіалу «Швидка» власного виробництва. 2019. URL: <http://web.archive.org/web/20201117034305/https://detector.media/production/article/164021/2019-03-12-nlo-tv-pokazhe-premeru-medichnogo-serialu-shvidka-vlasnogo-virobnitstva/> (дата звернення 18.12.20)
11. Детектор Медіа. Серіал «Швидка допомога» власного виробництва StarLightMedia стартує на СТБ 31 березня. 2014. URL: <https://detector.media/rinok/article/91477/2014-03-14-serial-shvydka-dopomoga-vlasnogo-vyrobnytstva-starlightmedia-startuie-na-stb-31-bereznya/> (дата звернення 18.12.20)
12. Детектор Медіа. Уляна Супрун, Яніна Соколова, Сергій Притула: хто найбільше впливає на молодь у Facebook. 2020. URL: <https://ms.detector.media/sotsmerezhi/post/24648/2020-05-08-ulyana-suprun-yanina-sokolova-sergiy-prytula-khto-naybilshe-vplyvaie-na-molod-u-facebook/> (дата звернення 18.12.20)
13. «Доктор Хаус» - самый популярный сериал мира. URL: <https://www.crimea.kp.ru/daily/24309.1/503109/> (дата звернення 10.12.20)
14. Журнал «Довідник головної медичної сестри». URL: <https://smartpress.com.ua/tovar-2021-dovidnik-golovnoyi-medichnoyi-sestri> (дата звернення 10.12.20)
15. Журнал «Единственная» // ООО "Эдипресс Украина", Edipresse Ukraine, 2008 – 2021. URL: <https://catalog-n.com/edinstvennaya-11-noyabr-2020> (дата звернення 10.12.20)
16. Журнал «Заступник головного лікаря». URL: <http://medlib.dp.gov.ua/jirbis2/images/fond_publications/zhurnal-zastupnika-golovnogo-likarya/zhurnal-zastupnika-golovnogo-likarya_2015_1.pdf> (дата звернення 10.12.20)
17. Журнал «Натали». // 2019 р. ТОВ "Продюсерський центр "ИТЕРА". URL: <https://natali.ua/archive-journal/vypusk-11-2019/> (дата звернення 15.12.20)
18. Журнал «Натали». Красота без инъекций. // 2020 р. ТОВ "Продюсерський центр "ИТЕРА". URL: <https://natali.ua/beauty-style/privet-vesna-/69970/> (дата звернення 15.12.20)
19. Журнал «О чем врачи вам не говорят». 2020. URL: <http://online-zhurnaly.net/zhurnaly/11415-o-chem-vrachi-vam-ne-govoryat-11-noyabr-2020.html> (дата звернення 15.12.20)
20. Журнал «О чем врачи вам не говорят». 2019. URL: <https://journals.ua/new_journals/o_chem_vrachi_vam_ne_govoryat/28959-08-19.html> (дата звернення 15.12.20)
21. Захватова Е. ФЕНОМЕН ДОКТОРА ХАУСА: ПРАВДА И ВЫМЫСЕЛ В СЕРИАЛЕ О ГЕНИАЛЬНОМ ДИАГНОСТЕ. URL: <https://booksonline.com.ua/view.php?book=127684> (дата звернення 16.11.20)
22. Земский врач. История создания. URL: <https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B5%D0%BC%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87> (дата звернення 16.12.20)
23. Інформація про ведучих програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/host/valerij-oslavskij/> (дата звернення 12.12.20)
24. Інформація про ведучих програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/host/ekaterina-bezvershenko/> (дата звернення 12.12.20)
25. Інформація про ведучих програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/host/lyudmila-shupenyuk/> (дата звернення 12.12.20)
26. Інформація про героїв програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL:<https://www.stb.ua/tilo/ua/member/karina-rubleva/> (дата звернення 12.12.20)
27. Інформація про героїв програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/member/tamara-nemchenko/> (дата звернення 12.12.20)
28. Інформація про героїв програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/member/ivan-pavlyuk/> (дата звернення 12.12.20)
29. Колибан О.А. К вопросу о медиатизации религии в Украине. URL: <https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/241924/1/191-195.pdf> (дата звернення 12.12.20)
30. Коронавірус в Україні. Офіційний інформаційний портал Кабінету Міністрів України. URL: <https://covid19.gov.ua/> (дата звернення 12.12.20)
31. Костюченко О. Що таке генетичне тестування. Газета «Порадниця». 2020. URL: <https://poradnica.com.ua/shho-take-genetychne-testuvannya/> (дата звернення 18.12.20)
32. *Кракауэр З.* От Калигари до Гитлера: Психологическая история немецкого кино // From Caligari to Hitler. A Psychological History of the German Film. — Москва: Искусство, 1977. — 320 с. (дата звернення 6.12.2020)
33. Лабуш Н. Медиатизация политики: Объективные основания и субъективный фактор. URL: <https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/235198/1/53-56.pdf> (дата звернення 6.12.2020)
34. Медпункт «Зорі». 30 вересня 2020 року. URL: <https://drive.google.com/file/d/1T3Cr6yKCxdBbEmX9-wNMYjeauH0dU-oA/view> (дата звернення 6.12.2020)
35. Мейринк Г. Биография. Булгаковская энциклопедия. URL: <http://www.bulgakov.ru/m/meyrink/> (дата звернення 6.12.2020)
36. Недалекий врач и пьяная медсестра - СМЕШНАЯ МЕДИЦИНА - Дизель Шоу Приколы про Медиков. //ЮМОР ICTV - Официальный канал. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=FRWy6k4myBc> (дата звернення 8.12.2020)
37. Неклюдова О. Роман «Мастер и Маргарита» М. Булгакова и немецкий экспрессионизм: заметки к теме. // STUDIA SLAVICA XIV. 2016. С. 89-101 (дата звернення 18.12.2020)
38. НЛО TV. Прем’єра на НЛО TV: медичний серіал «Швидка». 2019. URL: <https://nlotv.com/news/view/5371-premera-na-nlo-tv-medicinskiy-serial-shvidka> (дата звернення 6.12.2020)
39. Огляд фільму «Помста істоти»(1955) URL: <https://timesmachine.nytimes.com/timesmachine/1955/05/14/84147730.html> (дата звернення 2.12.2020)
40. Опис серіалу “ER” (1994). URL: <https://www.nbc.com/er> (дата звернення 2.12.2020)
41. Опис серіалу “The Knick” (2014). URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D1%86%D0%B0_%D0%9D%D0%B8%D0%BA%D0%B5%D1%80%D0%B1%D0%BE%D0%BA%D0%B5%D1%80> (дата звернення 2.12.2020)
42. Опис серіалу «Доктор Вера». 1+1. URL: <https://1plus1.video/ru/doktor-vera> (дата звернення 12.12.2020)
43. Опис фильму “The Cabinet of Dr. Caligari” (1920). URL: <https://en.wikipedia.org/wiki/The_Cabinet_of_Dr._Caligari> (дата звернення 2.12.2020)
44. Опис фільму “*Dr Jekyll and Mr Hyde” (1920).* URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80_%D0%94%D0%B6%D0%B5%D0%BA%D0%B8%D0%BB%D0%BB_%D0%B8_%D0%BC%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D1%80_%D0%A5%D0%B0%D0%B9%D0%B4_(%D1%84%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BC,_1920)> (дата звернення 2.12.2020)
45. Опис фильму “The Testament of Dr. Mabuse”. URL: URL:<https://en.wikipedia.org/wiki/The_Testament_of_Dr._Mabuse> (дата звернення 2.12.2020)
46. Опис фильму Les victimes de l'alcoolisme (1902). URL: <https://www.imdb.com/title/tt0000416/mediaviewer/rm2152643073/> (дата звернення 2.12.2020)
47. Опис фільму "The Elephant Man” (1980). URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA-%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%BD> (дата звернення 2.12.2020)
48. Опис фільму “Concussion” (2015) URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D1%89%D0%B8%D1%82%D0%BD%D0%B8%D0%BA_(%D1%84%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BC,_2015)> (дата звернення 2.12.2020)
49. Опис фільму “Dead Man's Eyes” (1944). URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%B0_%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B2%D0%B5%D1%86%D0%B0> (дата звернення 2.12.2020)
50. Опис фільму “MASH” (1970). URL: <http://www.main-vision.com/richard/mash.shtml> (дата звернення 2.12.2020)
51. Опис фільму «Боевой киносборник №1» (1941). URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B9_%D0%BA%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D1%81%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B8%D0%BA_%E2%84%96_1> (дата звернення 2.12.2020)
52. Опис фільму «Патч Адамс» (1998). URL: <https://en.wikipedia.org/wiki/Patch_Adams_(film)> (дата звернення 3.12.2020)
53. Опис фильму «Скажений лікар» (1920). URL: <https://www.imdb.com/title/tt1100017/> (дата звернення 3.12.2020)
54. Официальный сайт журнала «Единственная». // ООО "Эдипресс Украина", Edipresse Ukraine, 2008 – 2021. URL: <https://edinstvennaya.ua/health/fitness/34502-kak-pravilno-padat-esli-poskolzneshsya-na-ldu-sovety-trenera-po-figurnomu-kataniyu> (дата звернення 13.12.2020)
55. Офиційний сайт газети «Днепр Вечерний». URL: <https://dv-gazeta.info/> (дата звернення 13.12.2020)
56. Офіційна сторінка на порталі Facebook Міністерства охорони здоров’я України. URL: <https://www.facebook.com/moz.ukr/> (дата звернення 15.12.2020)
57. Офіційний сайт програми «Я соромлюсь свого тіла». СТБ. URL: <https://www.stb.ua/tilo/ua/> (дата звернення 12.12.2020)
58. Офіційний сайт серіалу “Scrubs”. URL: <http://www.scrubs-tv.com/> (дата звернення 15.12.2020)
59. Офіційний сайт Центру громадського здоров’я України. URL: <https://phc.org.ua/news> (дата звернення 15.12.2020)
60. Погодин И. Кому нужна индивидуальная, семейная и групповая психотерапия. Как сделать правильный выбор. // 2020 р. ТОВ "Продюсерський центр "ИТЕРА". URL: <https://natali.ua/life-style/69998/> (дата звернення 19.11.2020)
61. Приколы про Медиков. //ЮМОР ICTV - Официальный канал. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=FRWy6k4myBc> (дата звернення 18.12.2020)
62. Проект «Доктор колоун» URL: <https://pomogaem.com.ua/done/2860-razvitie-proekta-doktor-kloun-2019.html> (дата звернення 16.12.2020)
63. Реформа медицины: Лечение по Скайп. // Дизель Студио. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=MX1RooX0VC8> (дата звернення 16.12.2020)
64. Розділ сторінки каналу 1+1. Краса та здоров’я. URL: <https://1plus1.video/krasota-i-zdorove-byuti-gadzheti-dlya-oblichchya-yak-voni-pracyuyut-rozkazue-stilist-vizazhist-igor-ignatenko#player> (дата звернення 16.12.2020)
65. Розіл «Здоров’я». Офіційний сайт газети Зоря. URL: <https://zorya.org.ua/category/zdorove/> (дата звернення 1.12.2020)
66. Сайт відгуків на серіали. // Швидка допомога. 2014. URL: <https://www.kino-teatr.ru/kino/movie/post/107529/forum/> (дата звернення 1.12.2020)
67. Серіал «Доктор Вера» 1 серія. 1+1. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=KeKOTQlKjB8> (дата звернення 1.12.2020)
68. Серіал «Швидка» 1 серія. НЛО TV. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=596TweOfUcU> (дата звернення 1.12.2020)
69. *Скафтымов А.* О повестях Чехова «Палата № 6» и «Моя жизнь» // Нравственные искания русских писателей. — М., 1972. — С. 381—386. (дата звернення 3.12.2020)
70. Солженицын А. Окунаясь в Чехова. URL: <https://magazines.gorky.media/novyi_mi/1998/10/okunayas-v-chehova.html> (дата звернення 3.12.2020)
71. Солженицын А. Чехов «Палата номер 6». Анализ. URL: <http://rushist.com/index.php/literary-articles/4140-chekhov-palata-nomer-6-analiz-a-solzhenitsyna>  
    <https://litrekon.ru/analiz-proizvedenij/palata-nomer-6-a-p-chehov/> (дата звернення 3.12.2020)
72. Статьи, рецензии, заметки. «Врачебное дело в России», 1881—1902. URL: <http://chekhov.velchel.ru/index.php?cnt=16&term=a1_12> (дата звернення 4.12.2020)
73. Спивакова С. Рестарт твоей жизни - это не конец, это начало твоей жизни. // ООО "Эдипресс Украина", Edipresse Ukraine, 2008 – 2021. URL: <https://edinstvennaya.ua/psychology/self-development/34553-restart-tvoey-zhizni-eto-ne-konets-eto-nachalo-tvoey-zhizni> (дата звернення 6.12.2020)
74. Список найпопулярніших видань за передплатою за даними сайту Укрпошта. 2020. URL: <https://peredplata.ukrposhta.ua/?_ga=2.93428957.1539417537.1610142689-419198139.1608646713> (дата звернення 6.12.2020)
75. Статистика хворих на COVID-19 у світі. URL: <https://www.google.com/search?q=%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0+%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D1%88%D0%B8%D1%85+%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BE%D0%BC+%D0%B2+%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%B5&rlz=1C1CHZL_ruUA808UA808&oq=%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0+%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D1%88%D0%B8%D1%85+%D0%BA%D0%BE&aqs=chrome.1.0i433j0l2j69i57j0l4.7268j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8> (дата звернення 18.12.2020)
76. Тристанов Б. История Полтавы. Об основатели «Земского врача». URL: <http://histpol.pl.ua/ru/lichnosti/alfavitnyj-ukazatel/3099-svyatlovskij-e-v> (дата звернення 6.12.2020)
77. Фільм «Франкенштейн» (1910). URL: <https://www.youtube.com/watch?v=zqsi5lEngb8> (дата звернення 16.11.2020)
78. Фундаментальная электронная библиотека. Русская литература и фольклор. // С. 425-427. URL: <http://feb-web.ru/feb/chekhov/texts/sp0/sp8/SP8-413-.htm?cmd=0&hash=%D0%9F%D0%90%D0%9B%D0%90%D0%A2%D0%90_%E2%84%96_6> (дата звернення 16.11.2020)
79. *Чехов А.***Палата № 6** // Чехов А. П. Полное собрание сочинений и писем: В 30 т. Сочинения: В 18 т. (дата звернення 16.11.2020)
80. *Чехов А.***Случай из практики** // Чехов А. П. Полное собрание сочинений и писем: В 30 т. Сочинения: В 18 т. (дата звернення 16.11.2020)
81. Чехов А. Аптекарская такса, или, Спасите! Грабят!! URL: <http://dugward.ru/library/chehov/chehov_aptekarskaya_taxa.html> (дата звернення 16.11.2020)
82. *Чехов А.* Сочинения в 18 томах // [Полное собрание сочинений и писем в 30 томах](http://feb-web.ru/feb/chekhov/texts/sp0/sp8/SP8-413-.htm?cmd=0&hash=%D0%9F%D0%90%D0%9B%D0%90%D0%A2%D0%90_%E2%84%96_6). — М.: Наука, 1977. — Т. 8. [Рассказы. Повести], 1892—1894. — С. 72—126, 446—464 (дата звернення 16.11.2020)
83. Чехов. А. Рассказы. Повести. Юморески (по алфавиту). URL: <http://chehov-lit.ru/chehov/text/rasskazy.htm> (дата звернення 16.11.2020)
84. Шаронов Д. Исторические перипетии «медиатизации». // Историческая и социально-образовательная мысль. Toм9 No6/1, 2017. URL: <http://hist-edu.ru/index.php/hist/article/view/2902/2774> (дата звернення 13.12.2020)
85. Шеллі М. Франкенштейн, або Сучасний Прометей. URL: <https://issuu.com/imendor/docs/frankenstein> (дата звернення 3.12.2020)
86. Шульга А. Хроники «ковидного» стационара. URL: <https://dv-gazeta.info/vechyorka/zdorovje/hroniki-kovidnogo-statsionara-2.html> (дата звернення 13.12.2020)
87. Юрик П. Руданський Степан. Біографія. URL: <https://pilipyurik.com/maistry-humoru/152-2009-07-16-10-58-47> (дата звернення 13.12.2020)
88. [Abbasi](https://jamanetwork.com/searchresults?author=Jennifer+Abbasi&q=Jennifer+Abbasi) J. COVID-19 and mRNA Vaccines—First Large Test for a New Approach. URL: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2770485> (дата звернення 19.11.2020)
89. Adams P. Single clip interview. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=FgKvGNsDZv4> (дата звернення 19.11.2020)
90. Ainsworth C. Why people enjoy alcohol or are teetotal may come down to a hormone. URL: <https://www.newscientist.com/article/mg24833122-300-why-people-enjoy-alcohol-or-are-teetotal-may-come-down-to-a-hormone/> (дата звернення 19.11.2020)
91. Carter B. ‘House,’ Already Strong, Gets a Boost. URL: <https://www.nytimes.com/2007/01/30/arts/television/30hous.html>
92. Facebook page National Institutes of Health. URL: <https://www.facebook.com/mplus.gov/> (дата звернення 19.11.2020)
93. Facebook page of Journal of the American Medical Association. URL: <https://www.facebook.com/jamajournal/> (дата звернення 20.11.2020)
94. Facebook page of **New Scientist Journal.** URL: <https://www.facebook.com/newscientist> (дата звернення 20.11.2020)
95. Facebook сторінка журналу «Единственная». URL: <https://www.facebook.com/edinstvennaya.ua> (дата звернення 20.11.2020)
96. Facebook сторінка журналу «Наталі». URL: <https://www.facebook.com/natali.magazine/> (дата звернення 20.11.2020)
97. Facebook сторінка Уляни Супрун. URL: <https://www.facebook.com/ulanasuprun/posts/2838863346398214> (дата звернення 28.11.2020)
98. Grilli R, Craig R, Silvia M. Mass media intervenons: eects on health services uizaon. The Cochrane Library, 2002. URL: <https://www.researchgate.net/publication/327764556_The_Role_of_Mass_Media_in_Health_Care_Development_A_Review_Article> (дата звернення 28.11.2020)
99. Instagram page of Journal of the American Medical Association. URL: <https://www.instagram.com/p/CI3dW9InNAX/?hl=en> (дата звернення 28.11.2020)
100. Instagram сторінка «Доктор Комаровский». URL: <https://www.instagram.com/doctor_komarovskiy/?hl=ru> (дата звернення 5.12.2020)
101. Instagram сторінка журналу. URL: <https://www.instagram.com/p/CI3GJKTH6Ri/> (дата звернення 5.12.2020)
102. Instagram сторінка Уляни Супрун. URL: <https://www.instagram.com/p/CIqZ8dsBWyy/> (дата звернення 5.12.2020)
103. J Balamurugan. The Role of Mass Media in Health Care Development: A Review Article. January 2018. URL: <https://www.researchgate.net/publication/327764556_The_Role_of_Mass_Media_in_Health_Care_Development_A_Review_Article> (дата звернення 5.12.2020)
104. Jessica M. Fishman. Mass Media and Medicine: When the Most Trusted Media Mislead. March 2006, Volume 81, Number 3. URL: <https://www.mayoclinicproceedings.org/article/S0025-6196(11)61454-7/pdf> (дата звернення 7.12.2020)
105. Journal of Experimental Medicine. URL: <https://en.wikipedia.org/wiki/Journal_of_Experimental_Medicine>
106. [Julie Suzumi Young](https://jamanetwork.com/searchresults?author=Julie+Suzumi+Young&q=Julie+Suzumi+Young). Mass Media and Medicine: Challenges and Opportunities. February 13, 2002. URL: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/1844973> (дата звернення 7.12.2020)
107. Karren H. "My God, they shot him!" All about the making of M\*A\*S\*H. URL: <http://sarcasmalley.com/mashinfo.htm> (дата звернення 17.12.2020)
108. Lawton G. About writer. URL: <https://www.newscientist.com/author/graham-lawton/> (дата звернення 18.11.2020)
109. Lawton G. Everything you need to know about the Pfizer/BioNTech covid-19 vaccine. URL: <https://www.newscientist.com/article/2261805-everything-you-need-to-know-about-the-pfizer-biontech-covid-19-vaccine/> (дата звернення 17.12.2020)
110. List of medical journals. URL: <https://en.wikipedia.org/wiki/List_of_medical_journals> (дата звернення 17.12.2020)
111. Livingstone S (2009) On the mediation of everything: ICA presidential address 2008. // Journal of communication, 59 (1). pp. 1-18. (дата звернення 17.12.2020)
112. Medical Memes. // 9GAG. URL: <https://www.facebook.com/9gag/photos/a.109041001839/10161175164441840/> (дата звернення 12.12.2020)
113. Medical Memes. URL: <https://www.facebook.com/MedicalMemes/> (дата звернення 12.12.2020)
114. National Institutes of Health. Blood, Heart and Circulation. URL: <https://medlineplus.gov/bloodheartandcirculation.html> (дата звернення 12.12.2020)
115. **New Scientist (1960).** URL: <https://books.google.com.ua/books?id=ca1QDXCpElgC&printsec=frontcover&hl=ru&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false> (дата звернення 12.12.2020)
116. **New Scientist (1970).** URL: <https://books.google.com.ua/books?id=UPI1GdWPFdIC&printsec=frontcover&hl=ru&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false> (дата звернення 12.12.2020)
117. **New Scientist (1980).** URL: <https://books.google.com.ua/books?id=5X8nab8U2bcC&hl=ru&source=gbs_all_issues_r&cad=1> (дата звернення 12.12.2020)
118. **New Scientist (1985).** URL: <https://books.google.com.ua/books?id=OHLMwBC--sgC&printsec=frontcover&hl=ru&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false> (дата звернення 12.12.2020)
119. Site Journal of the American Medical Association. URL: <https://jamanetwork.com/> (дата звернення 14.12.2020)
120. Site The National Institutes of Health. URL: <https://medlineplus.gov/> (дата звернення 14.12.2020)
121. [Stanley](https://www.nytimes.com/by/alessandra-stanley) А. With Terminal Witticism, Even Cancer Can Be Fun. URL: <https://www.nytimes.com/2004/11/16/arts/television/with-terminal-witticism-even-cancer-can-be-fun.html> (дата звернення 14.12.2020)
122. THE ASSOCIATED PRESS. December 25, 2015 at 3:16 p.m. URL: <https://www.denverpost.com/2015/12/25/concussion-movie-review-a-sensitive-will-smith-anchors-film-that-hits-home/> (дата звернення 16.12.2020)
123. THE KNICK. WATCH ON CINEMAX GO. URL: <https://www.cinemax.com/the-knick/> (дата звернення 17.12.2020)
124. The Rise Of Scientific Medicine In The 19th Century. URL: <https://www.britannica.com/science/history-of-medicine/Medicine-in-the-18th-century#ref35662> (дата звернення 16.12.2020)
125. Twitter page of **New Scientist Journal.** URL: <https://twitter.com/newscientist> (дата звернення 16.12.2020)
126. Twitter сторінка Уляни Супрун. URL: <https://twitter.com/usuprun> (дата звернення 23.11.2020)
127. Youtube page of **New Scientist Journal.** URL: <https://www.youtube.com/watch?v=WEaCZS4xxKs> (дата звернення 23.11.2020)
128. Youtube канал «Доктор Комаровский». 2018. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=2k1C2DRyXuo> (дата звернення 23.11.2020)
129. Youtube канал «Доктор Комаровский». URL: <https://www.youtube.com/c/eokomarovskiy/search?query=%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%BA%D0%B0> (дата звернення 23.11.2020)
130. Zurawik B. NBC paying record price to keep 'ER' $13 million per episode over next 3 seasons. URL: <https://www.baltimoresun.com/news/bs-xpm-1998-01-15-1998015064-story.html> (дата звернення 23.11.2020)