**Ас. Огнєва Л.Г.**

**IV Міжнародна науково-практична конференція**

 **«Гендер. Екологія. Здоров`я.» Харків 21-22 квітня 2015р.**

1. Тези Огнєва Л.Г. Ніколаєва О.В.

 «Гендерные проблемы в медицине и влияние пола на реактивность»

 Стор.85-86

Женщина. Мужчина. Мы принадлежим к одному биологическому виду — homo sapiens. У нас много общего. Есть сердце, сосуды, нервы, руки и ноги. Есть, конечно, и отличия, называемые «половыми, гендерными признаками». И все же... Мы куда более разные, чем кажемся на первый взгляд. И дело не только в психологии (помните, — мужчины с Марса, женщины — с Венеры), но и в медицинских аспектах.Гендерспецифические особенности это различия в течении заболеваний у мужчин и женщин, что например, связано с реактивностью - свойством организма отвечать изменением жизнедеятельности на воздействия факторов внутренней и окружающей среды. Мужчины менее устойчивы к ряду неблагоприятных воздействий, чем женщины.

Реактивность женского организма определяется генотипом (ХХ), который формирует анатомофизиологические особенности, состояние гормонального статуса. Вторая Х хромосома обладает протекторными свойствами: даже во внутриутробном развитии гибель мужских плодов больше. В настоящее время разрыв в продолжительности жизни между мужчинами и женщинами составляет в большинстве экономически развитых стран от шести до восьми лет. Женщины живут дольше, но хуже мужчин. Потому что они чаще страдают от хронических заболеваний и функциональных расстройств. То есть качество женской жизни с точки зрения здоровья ниже мужского бытия.

Особенности нервной регуляции у женщин определяют лучшую интеграцию между полушариями головного мозга (количество нейронов, отвечающих за интеграцию деятельности обоих полушарий на 23% больше, чем у мужчин) у женщин редко утрачивается способность говорить при инсультах. Женщины более эмоциональны (зона мозга, отвечающая за эмоции в 8 раз больше, чем у мужчин) чаще развивается депрессия. Женщины превосходят мужчин по скорости восприятия, в счете, скорости рук, обладают лучшим ораторским искусством. Беременность, лактация, ежемесячное циклическое изменение секреции всех гормонов приводит к напряженности работы эндокринной системы у женщин чаще развиваются эндокринные заболевания (тиреотоксикоз в 10 раз чаще у женщин, чем у мужчин). Напряженность в работе эндокринной системы, тренированность системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники обеспечивает высокую адаптацию организма женщины к гипоксии и в целом при болезнях. Женщины более резистентны к холоду, голоду, кровопотере. В связи с постоянными кровопотерями у женщин часто развивается железодефицитная анемия.

Реактивность мужского организма определяется генотипом (XY), на основе которого формируются анатомофизиологические особенности Мужчины лучше ориентируются в пространстве, превосходят в скорости передвижения, координации, имеют математический склад ума. Мужчины менее устойчивы к действию стрессоров: у мужчин раньше развиваются болезни адаптации атеросклероз, ИБС, гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка. Мужчины более резистентны к действию наркотиков.

Однако только этим различия в здоровье полов не исчерпывается. Нередко течение одной и той же болезни у мужчины и женщины может существенно отличаться. Например, мужской инфаркт начинается с острой боли в груди, отдающей в шею, руку и нижнюю челюсть. У женщин сердечный приступ может протекать совершенно по-другому – боли в спине, внизу живота, ощущение слабости, тошнота. Иная женщина с такими симптомами и к врачу постесняется обратиться!

Имеются различия в действии лекарственных веществ в зависимости от пола. В общем можно считать, что женщины несколько более чувствительны к лекарствам, чем мужчины. Женское здоровье — это проблема равных прав, настолько же важная, как равная оплата труда. И это проблема качества и целостности науки и медицины.

Гендерная медицина находится в самом начале пути, но развивается стремительно. Специалисты убеждены, что уже через несколько лет целые направления медицины будут лечить мужчин и женщин по-разному.