

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
DEPARTMENT OF HEALTH CARE OF KHARKIV REGIONAL STATE
ADMINISTRATION
DEPARTMENT OF SCIENCE AND EDUCATION OF KHARKIV REGIONAL
STATE ADMINISTRATION
DEPARTMENT OF HEALTHCARE OF KHARKIV CITY COUNCIL
KHARKIV NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

GENDER. ECOLOGY. HEALTH

Proceedings
of the VII International Scientific and Practical Conference
(Kharkiv, April 22–23, 2021)

Kharkiv
KhNMU
2021

ББЛ 60.542.21
УДК 314.334.43
Г 34

Редакційна колегія

В. А. Капустник, В. М. Лісовий, В. В. М'ясоєдов, І. В. Лещина, І. В. Летік,
О. Я. Гречаніна, К. І. Карпенко, Г. М. Кожина, С. О. Краснікова.

*Друкується за рішенням вченої ради
Харківського національного медичного університету.
Протокол № 5 від 22 квітня 2021 р.*

Г 34 Гендер. Екологія. Здоров'я: матеріали VII Міжнародної науково-практичної конференції (Харків, 22–23 квітня 2021 р.) / ред. кол. : В. А. Капустник, В. М. Лісовий, В. В. М'ясоєдов та ін. – Харків : ХНМУ, 2021. – 232 с.

У збірнику представлено результати наукових досліджень фахівців та молодих науковців з навчальних закладів Харкова, 12 міст України, вчених із Швеції, Італії, Чехії, Сербії, Індії, Туреччини, Білорусії, Польщі, Хорватії, Німеччини, Вірменії. Доповіді присвячено гендерним аспектам медицини та екології, а також дослідженню перспектив гендерної медицини у контексті пандемії covid-19. Для науковців, викладачів, аспірантів та всіх зацікавлених.

**UDC 314.334.43
LBC 60.542.21**

Editorial board

V.A. Kapustnyk, V.M. Lisovyi, V.V. Myasoedov, I.V. Leshchina, I.V. Letik,
O.Y. Hrechanina, K.I. Karpenko, H.M. Kozhyna, and S.O. Krasnikova.

*Published by the decision of the Academic Council of
Kharkiv National Medical University.
Protocol # 5 of April 22, 2021.*

G 34 Gender. Ecology. Health: Proceedings of the VII International Scientific and Practical Conference (Kharkiv, April 22–23, 2021) / editorial board : V. A. Kapustnyk, V. M. Lisovyi, V. V. Myasoedov and others. – Kharkiv: KhNMU, 2021. – 232 p.

The collection presents the results of scientific research of specialists and young scientists from educational institutions of Kharkiv, 12 cities of Ukraine, scientists from Sweden, Italy, Czech Republic, Serbia, India, Turkey, Belarus, Poland, Croatia, Germany, and Armenia. The reports focus on gender aspects of medicine and ecology, as well as research on the prospects of gender medicine in the context of the covid-19 pandemic. For scientists, teachers, graduate students, and anyone interested.

мові та закріплені у свідомості стійкі статеві образи та рольові характеристики, які визначають внутрішні та зовнішні детермінації комунікативних взаємодій відповідно до усталених моделей соціокультурної поведінки. Гендерна ідентичність та гендерні ролі відображають міру та спосіб прийняття тих ціннісно-смыслових настанов жіночності та мужності, які конструюються переважальними дискурсивними практиками, актуалізуючи питання дихотомій унікального/універсального, стійкого/мінливого, вродженого/набутого. Гендерні ракурси мовної поведінки постають виразною демонстрацією маскулінно-центрованої організації комунікативних взаємодій та їх рольових моделей. Зокрема, статеві особливості мови підкреслюють відмінності у суб'єктних настановах, монологічних чи діалогічних інтенціях, домінантних проявах гендерної ідентичності.

Традиційне бачення дискурсивних репрезентацій гендерної ідентичності (в турботі та миролюбності як якостей насамперед «жіночих», а конкуренції та агресії – як «чоловічих») представлено і в моделях комунікативної поведінки. Це знайшло відображення в особливій жіночій мові, а саме – мові стурбованості Іншим, служіння Іншому, покірності і потреби дозволу, що має очевидну виразність в гендерних особливостях невербальних комунікацій.

Артикуляція гендеру в мові була досліджена в роботах Р. Лакофф, Д. Таннен, Дж. Холмс, К. Холл і багатьох інших, де встановлюються чіткі взаємозв'язки впливу мови на гендерну бінарність і владні домінації патріархальної та андроцентричної системи мови. Наприклад, М.Р. Кей симптоматично називає чоловічу мову «мовою поясень», в той час як жіночу мову – «мовою виправдань».

Подібна гендерна асиметрія в соціальних комунікаціях впливає на структуру функціонально-рольових та ідентичнісних ознак соціального простору, виявляючи дискримінативний вплив в численних гендерних активностях та актуалізуючи проблематику подолання комунікативної демаркації гендерних інтеракцій.

*Кожина Г.М., Зеленська К.О., Красковська Т.Ю.,
Харківський національний медичний університет*

ОСОБЛИВОСТІ ПОСТСТРЕСОВИХ РОЗЛАДІВ У ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕЖИЛИ БОЙОВІ ДІЇ

Актуальність. Близько 16,2 % населення світу мають психічні проблеми внаслідок війни, а 12,5 % мають травмованих війною родичів. Причиною розладів соціально психологічної адаптації є бойова психічна травма у 80% осіб, які постраждали від бойових дій. Досить важливим є те, що пацієнти які страждають від наслідків війни мають певні проблеми у житті це проявляється у певних соціальних проблемах. За для їх подолання необхідно проводити профілактичні втручання задля кращої адаптації постраждалих і їх сімей.

Мета. Визначити гендерні особливості постстресових розладів у осіб, які пережили бойові дії.

Матеріали та методи. На базі Військово-медичного центру північного регіону нами було проведено комплексне обстеження 87 пацієнтів, обох статей, у віці 20-55 років. Ми використовували наступні психодіагностичні методики: міссісіпська шкала посттравматичного стресового розладу, шкала самооцінки тривожності Ч.Д. Спілбергера - Ю.Л. Ханіна,

Результати: За Міссісіпською шкалою посттравматичного стресового розладу у 57 (65,51%) пацієнтів набрали більше 100 балів це свідчить про виражений вплив перенесеної травми на людину серед них 30 чоловіків (34,49%) та 27 жінок (31,02%) та у 30 (34,49%) пацієнтів отримали бал нижче 100 – вплив травматичної події незначний серед них 17 чоловіків (19,54%) та 13 жінки (14,95%). При цьому у 4 (4,95%) пацієнтів жіночої статі з вираженим впливом травматичної події спостерігалась низька реактивна тривожність за шкалою самооцінки тривожності, а у 2 (2,29%) пацієнтів чоловічої статі з низьким впливом травматичної події навпаки відмічалась висока реактивна тривожність. За шкалою самооцінки тривожності Ч.Д. Спілбергера - Ю.Л. Ханіна: низька реактивна тривожність спостерігалась у 18 (20,69%) пацієнтів; помірна реактивна тривога у 27 (31,03%); виражена реактивна тривожність – 42 (48,28%). Такі результати говорять про те, що у більшості обстежених спостерігається висока тривожність.

Висновки. Усі пацієнти отримуватимуть стандартну терапію згідно протоколів МОЗ та психотерапевтичні та психоосвітні заходи. Отримані данні дали можливість виявити не досить логічну логічність отриманих даних тому наступним етапом ми плануємо провести дослідження додаткових параметрів за іншими шкалами для з'ясування причин таких результатів.

*Костецький І.В.¹, Матюшина В.О.²
Донецький національний медичний університет¹
ДУ «Донецький ОЛЦ МОЗ України»²*

ПИТАННЯ ГЕНДЕРНОЇ ОСВІТИ В ПРОГРАМІ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ

Про медицину Гіппократ говорив: «*Omniū profecto artium medicina nobilest*». В перекладі це означає, що з усіх наук медицина є найблагороднішою. Відомий клініцист Кончаловський М.П. стверджував, що можна бути поганим письменником, слабким художником, бездарним актором, але бути поганим лікарем неприпустимо. Наш сучасник професор Тернопільського медуніверситету Завальнюк А.Х. характеризує медичну професію як складну і неспокійну, яка вимагає не тільки знань, вона потребує душевного покликання, горіння та самовіддачі.

ЗМІСТ

Вступне слово ректора ХНМУ <i>В.А. Капустника</i> та голови Вченої ради ХНМУ <i>В.М. Лісового</i>	3
Вітальне слово директора Департаменту науки і освіти Харківської обласної державної адміністрації <i>А.С. Крутової</i>	5
<i>Yuliia Siedaia</i> HUMAN RIGHTS IN THE LATEST CONDITIONS OF THE MEDICAL GUARANTEE PROGRAM	7
<i>Lodi Elisa, Reggianini Letizia, Grazia Maria Modena</i> COVID-19: A GENDERED DISEASE? THE ITALIAN PERSPECTIVE	9
<i>Luka Boršić, Ivana Skuhala Karasman</i> KLARA DAJČEVA-ŽUPIĆ – AN ANTHROPOLOGICAL MEDICAL DOCTOR	11
<i>Nilüfer Narli</i> MEDIA REPRESENTATION OF THE SYRIAN WOMEN REFUGEES WITH GENDER-BASED PROBLEMS, MENTAL HEALTH, SOCIAL INTEGRATION AND SOLIDARITY NETWORKS IN THE CONTEXT OF COVID	11
<i>Hovorun Tamara, Kulpreet Kaur</i> WHY MENTAL DISORDERS ARE BEING ORIENTED ON GENDER FEEDBACK?	12
<i>Chumachenko T.O., Makhota L.S.</i> FEATURES OF COVID-19 VACCINATION IN UKRAINE	14
<i>Galazzo Eugenia</i> WOMEN'S REPRODUCTIVE RIGHTS PROTECTION IN PANDEMIC TIMES: POLISH CASE	15
<i>Katerina Yurko, Dmytro Katsapov, Andriy Bondarenko</i> GENDER IMPACT AND PECULIARITIES OF COVID-19	17
<i>Karolina Kublickiene, Kateryna Karpenko</i> UPDATING THE GENDER DIMENSION OF HEALTH IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC	18
<i>Korablyova Valeria</i> PARADOXES OF THE PANDEMIC: INEQUALITY, NECROPOLITICS, INTERDEPENDENCY	20
<i>Petrov Branislava</i> CAN WE ABOLISH PROSTITUTION? REVISITING LEOPOLDINA FORTUNATI'S THE ARCANES OF REPRODUCTION IN THE LIGHT OF THE NEW ABOLITIONIST TENDENCIES	22
<i>Deineka V.V.</i> EMOTIONAL INTELLIGENCE IN THE CONTEXT OF POSTSTRUCTURALISM	23
<i>Gariaieva G. M., Serbin K. A., Kutsenko S.O.</i> IMPLEMENTATION OF EUROPEAN EXPERIENCE IN OVERCOMING GENDER STEREOTYPES IN UKRAINE	26
<i>Karpenko Kateryna, Akshra Kumar</i> VANDANA SHIVA'S PRINCIPLE OF ENVIRONMENTAL PROTECTION	27

<i>Злобін О. О.</i> ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ У ПСИХОПАТОЛОГІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ СУДИННОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ	83
<i>Камардаш Н. В.</i> СУБ'ЄКТИВНІСТЬ: ДО ПРОБЛЕМИ СОЦІАЛЬНОЇ ДЕТЕРМІНАЦІЇ ГЕНДЕРУ	83
<i>Карпенко І.І., Летік І.В.</i> ОСОБЛИВОСТІ МОТИВАЦІЇ ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРІВ-ЖІНОК ТА ЛІКАРІВ-ЧОЛОВІКІВ	85
<i>Кікінежді О. М., Жирська Г. Я.</i> ГЕНДЕРНА КУЛЬТУРА ЯК СКЛАДОВА ЕКОЛОГО-ВАЛЕОЛОГІЧНОЇ КУЛЬТУРИ МАЙБУТНЬОГО ПЕДАГОГА	87
<i>Ковальова О.М.</i> ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ (COVID-19)	89
<i>Кожем'якіна О. М.</i> ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ СОЦІАЛЬНИХ КОМУНІКАЦІЙ	90
<i>Кожина Г.М., Зеленська К.О., Красковська Т.Ю.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПОСТСТРЕСОВИХ РОЗЛАДІВ У ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕЖИЛИ БОЙОВІ ДІЇ.	91
<i>Костецький І.В., Матюшина В.О.</i> ПИТАННЯ ГЕНДЕРНОЇ ОСВІТИ В ПРОГРАМІ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ	92
<i>Кочина М.Л., Біла А.А.</i> ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ НА СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ СТУДЕНТІВ	94
<i>Кочина М.Л., Доріна В.Г., Кочін О.В.</i> ГЕНДЕРНІ І ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З ПАТОЛОГІЄЮ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	96
<i>Кутирьова В.І.</i> МАТЕРИНСЬКІ ІДЕНТИЧНОСТІ ТА ПРАКТИКИ МАТЕРИНСТВА КРІЗЬ ПРИЗМУ ДИСКУРСУ ВІДПОВІДАЛЬНОГО БАТЬКІВСТВА	97
<i>Литвиненко В.В., Могилко О.П., Перепьолкіна К.М.</i> ВПЛИВ ПСИХООСВІТИ НА КОПІНГ-СТРАТЕГІЇ У ПАЦІЄНТІВ ЧОЛОВІЧОЇ СТАТІ З АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ	99
<i>Марущенко О.А.</i> ГЕНДЕРНІ СТЕРЕОТИПИ – ЗА ЧИ ПРОТИ: З ДОСВІДУ АНАЛІЗУ СТУДЕНТСЬКИХ НАРАТИВІВ	100
<i>Невзорова С. І.</i> ТРИВОЖНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ТИРЕОТОКСИКОЗ: ГЕНДЕРНИЙ АСПЕКТ	101
<i>Огородова Т.М. Дроздовська О.Є</i> ГЕНДЕРНА РІВНІСТЬ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЯК ОДИН З ВАЖЛИВИХ АСПЕКТІВ У РОБОТІ ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ	103