

**Міністерство охорони здоров'я України  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра філософії та суспільних наук**

**«Гендер. Екологія. Здоров'я». До 75-річчя  
видання книги «Друга стаття» (1949) Сімони  
де Бовуар**

*Матеріали  
VIII Міжнародної міждисциплінарної науково-  
практичної конференції, м. Харків, 24–25 жовтня 2025 р.*



**Харків 2025**

**Ministry of Health of Ukraine  
Kharkiv National Medical University  
Department of Philosophy and Social Sciences**

**Gender. Ecology. Health. To the 75th anniversary of the  
publication of the book “The Second Sex” (1949) by  
Simone de Beauvoir**

*Proceedings of the VIII International Interdisciplinary Scientific  
and Practical Conference, Kharkiv, October 24–25, 2025*



**Kharkiv 2025**

**ББЛ 60.542.21**  
**УДК 314.334.43**  
**Г 34**

Друкується за рішенням вченої ради  
Харківського національного медичного університету.  
Протокол № 16 від 27.11.2025 р.

***Редакційна колегія:***

Наконечна Оксана Анатоліївна, докторка медичних наук, професорка  
Карпенко Катерина Іванівна, докторка філософських наук, професорка  
Абашнік Володимир Олексійович, доктор філософських наук, професор

**Г3 Гендер. Екологія. Здоров'я.** До 75-річчя видання книги «Друга стаття» (1949) Сімони де Бовуар: матеріали VIII Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної конференції (м. Харків, 24–25 жовтня 2025 р.) / ред. кол.: О. А. Наконечна, К. І. Карпенко, В. О. Абашнік. Харків: ХНМУ, 2025. 223 с.

**UDC 314.334.43**

**LBC 60.542.21**

**G34**

Published by the decision of the Academic Council of  
Kharkiv National Medical University.  
Protocol # 16 of November 27, 2025

**G 3 Gender. Ecology. Health.** To the 75th anniversary of the publication of the book “The Second Sex” (1949) by Simone de Beauvoir: Proceedings of the VIII International Interdisciplinary Scientific and Practical Conference (Kharkiv, October 24–25, 2025) / editor. col.: O. A. Nakonechna, K. I. Karpenko, V. O. Abashnik. Kharkiv: KhNMU, 2025. 226 p.

Збірка репрезентує результати наукових зусиль молодих науковців та спеціалістів у галузі гендерних досліджень, екології, медицини, філософії, соціології, історії з навчальних закладів України, а також вчених із зарубіжних країн, зокрема, з Австрії, Франції, Італії, Великої Британії, Німеччини, США, Іспанії. Доповіді присвячені різним аспектам питань гендеру, екології та здоров'я. Окрема секція доповідей висвітлює студентські дослідження. Для науковців, викладачів, аспірантів та всіх зацікавлених.

©Автори, 2025

5. Aguilar Revelo L. Gender equality in the midst of climate change: What can the region's machineries for the advancement of women do? ECLAC - Gender Affairs, Series No. 159, 2021. 50 p. <https://hdl.handle.net/11362/47358>
6. Звіт Українського центру економічних та політичних досліджень Гендерна перспектива сфери захисту довкілля в Україні/ Фонд ООН у галузі народонаселення, 2022. <https://euneighbourseast.eu/uk/news/publications/genderna-perspektyva-sfery-zahystu-dovkillya-v-ukrayini/>
7. Стратегія гендерної рівності Ради Європи на 2024–2029 рр. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://rm.coe.int/cm-2024-17-finale-ukr/1680af3517

### **IATROGENIC BOTULISM IN COSMETIC INJECTION PROCEDURES: PUBLIC AWARENESS IN UKRAINE**

*Bohachova Olha S.*, Candidate of medical sciences, associate professor, Department of Hygiene and Ecology

*Strelnikova Kseniia O., Vash Oleksandra A.*, Students of the First Medical Faculty (Kharkiv National Medical University, Ukraine)

*Relevance.* In recent years, Ukraine has seen an increase in the popularity of cosmetic injection procedures, such as the administration of botulinum toxin, fillers, biorevitalisants and other preparations. This area of aesthetic medicine is actively developing, but at the same time, it is not always subject to adequate control. The quality of medical services often does not meet existing requirements, and the sector of preparations for injectable cosmetology suffers from counterfeit, unregistered preparations and preparations of dubious quality but affordable price.

Iatrogenic botulism is one of the newest forms of botulism, which occurs as a result of the therapeutic or cosmetic use of botulinum toxin. It is a rare but serious complication caused by the use of uncertified botulinum toxin preparations, their incorrect dosage or administration by unqualified specialists. According to Orphanet, as of 2008, 180 cases of iatrogenic botulism were reported to the FDA between 1997 and 2006, of which 87 patients required hospitalisation and 16 fatalities were recorded [1].

In March 2023, the World Health Organisation reported an outbreak of iatrogenic botulism in Turkey. As of 17 March 2023, 71 cases had been reported in four European countries: Turkey (53 cases), Germany (16 cases), Austria (1 case) and Switzerland (1 case). All cases were linked to weight loss procedures performed at two private hospitals in Turkey between 22 February and 1 March 2023 [2]. Subsequent reports indicate that the total number of victims reached 87, including cases in France [3]. In 2024, the US Centres for Disease Control and Prevention (CDC) reported 22 cases of adverse effects following botulinum toxin injections in 11 states, with most patients receiving injections from unlicensed individuals in illegitimate settings [4, 5]. It is important to note that none of these cases met the laboratory-confirmed diagnosis of botulism, but had clinical

manifestations associated with the administration of counterfeit or improperly used botulinum toxin preparations.

In Ukraine, official statistics on such cases are rare [6]. However, the Ministry of Health and the Centre for Public Health emphasise the need to increase attention and control over the quality of drugs used in injection cosmetology. This issue is of clinical and social importance, affecting many people who use these services.

**Objective.** This study aimed to analyse the current state of the problem of iatrogenic botulism caused by injectable cosmetology, to determine public awareness of the associated risks and safety of such procedures, and to formulate recommendations for preventing this complication.

*Materials and methods.* An online questionnaire was developed for the study to assess the population's attitude towards the safety of injectable cosmetic procedures, the level of trust in cosmetic doctors, and awareness of the risks of iatrogenic botulism. The questionnaire contained closed-ended and open-ended questions where everyone could express their opinion. The study involved 86 respondents of different ages, genders and occupations. The questionnaire was distributed via social networks and messengers, and data was collected using the Google Forms platform (by Order No. 58-adm. "On the organisation of social research by higher education students at the Department of Hygiene and Ecology" of 04.02.2025). In addition, an analysis of international publications and reports on cases of iatrogenic botulism in recent years was conducted.

*Results.* According to the results of an online survey, in which 86 respondents participated, it was found that the vast majority of participants were women (84.9%), mainly in the 18–20 age group (77.9%). Two-thirds of those surveyed were medical professionals and students of medical specialities. The study confirmed the high interest among young people in injection procedures. 25.6% of respondents already have experience with botulinum toxin or fillers, and 30.2% plan to sign up for the procedure soon. It indicates the popularity of botulinum toxin injections and hyaluronic acid-based fillers, which respondents most often mentioned.

The awareness of the potential risks associated with these procedures is assessed as average. Only 24.4% have a clear understanding of iatrogenic botulism, while the majority (44.2%) have only "heard something" about it, and a third are entirely unfamiliar with the concept. The average self-assessment of knowledge about the risks of injection procedures was 3.55 points out of 5, indicating a need for better information. According to the responses received, most participants learn about cosmetic services from social networks (86.0%) and from their immediate environment (62.8%) or beauty bloggers (57.0%). It may indicate that a significant part of the information comes through unofficial channels, which do not always guarantee professionalism or safety – only about a fifth of respondents said that they consult doctors or use medical websites when planning procedures.

Safety remains a top priority, although it is not always given due attention in practice. Almost half of respondents (43.0%) constantly check the certification of drugs before the procedure, 29.1% do so selectively, and one in five (20.9%) said they were not

even aware of the need for such checks. Despite this, three-quarters of respondents (75.6%) are willing to pay more for injection procedures in official clinics where safety is guaranteed. This confirms that the population knows the importance of quality control, even in conditions of insufficient awareness. An analysis of international experience shows that the clinical manifestations of iatrogenic botulism can range from mild localised effects to severe systemic manifestations. According to the CDC, typical symptoms include ptosis, dry mouth, dysphagia, shortness of breath, and muscle weakness, which usually occur 2-20 days after injection [5]. In the cases of the 2023 European outbreak, symptoms included fatigue, headache, blurred or double vision, dizziness, ptosis, dysphagia, shortness of breath, neck muscle weakness, generalised muscle weakness, and tongue swelling. Several patients were hospitalised, and some were treated with botulinum antitoxin [2].

*Conclusions.* The study confirmed that injectable cosmetic procedures are gaining popularity in Ukraine, especially among young people and those with medical education. The demand for such procedures is growing, but awareness of the possible risks remains insufficient. Most respondents obtain information from social networks and informal sources, which increases the risk of spreading misinformation about the safety and consequences of interventions. At the same time, the survey results show a positive trend: most participants are aware of the importance of drug certification. They are willing to choose official clinics even if the procedures are more expensive. It indicates the formation of a responsible approach to one's own health and a desire to receive quality services.

Global experience shows that iatrogenic botulism, although a rare complication, can have serious consequences, including the need for hospitalisation and intensive care. The key areas for the prevention of iatrogenic botulism should be:

- raising public awareness of the potential risks and complications of injection cosmetology through official medical channels and educational programmes;
- strengthening control over the circulation and use of botulinum toxin preparations, preventing counterfeit and unregistered preparations from entering the market;
- tightening licensing and certification requirements for specialists providing injectable cosmetology services, ensuring mandatory specialised training;
- establishing mandatory registration and reporting of all cases of complications after cosmetic procedures to generate reliable statistics and enable a timely response;
- developing and implementing protocols for the early detection and treatment of iatrogenic botulism in healthcare facilities, including raising awareness among doctors about the clinical manifestations of this complication.

The development of educational programmes, the involvement of medical professionals to provide reliable information, and the creation of an effective quality control system will help reduce risks and foster a responsible attitude towards injectable cosmetic procedures in Ukraine.

### *List of references*

1. Orphanet: Iatrogenic botulism. URL: <https://www.orpha.net/en/disease/detail/254509>
2. World Health Organization. Iatrogenic Botulism – European Region: Disease Outbreak News, 24 March 2023. URL: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON450>
3. Goerttler T., Dorner M. B., van der Linden C. et al. A large travel-associated outbreak of iatrogenic botulism in four European countries following intragastric botulinum neurotoxin injections for weight reduction, Türkiye, February to March 2023. Euro Surveill. 2023. Vol. 28, No. 23. P. 2300281. DOI: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2023.28.23.2300281>
4. Centers for Disease Control and Prevention. Health Alert Network (HAN) 00507: Adverse Effects Linked to Counterfeit or Mishandled Botulinum Toxin Injections, April 2024. URL: <https://www.cdc.gov/han/2024/han00507.html>
5. Thomas C. M., Collier S., Connors E. et al. Notes from the Field: Illnesses After Administration of Presumed Counterfeit Botulinum Toxin in Nonmedical Settings — Tennessee and New York City, March 2024. Morbidity and Mortality Weekly Report. 2024. Vol. 73. P. 619–621. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7327a4>
6. Shcho take botulizm ta yak vid noho zakhystytys [What is botulism and how to protect yourself from it] [Electronic resource]. Zaporizhzhia Regional Center for Disease Control and Prevention of the Ministry of Health of Ukraine. 2025. URL: <https://zp.cdc.gov.ua/news/shho-take-botulizm-ta-yak-vid-nogo-zahystytys/>

### **ПРОФЕСІЙНЕ ВИГОРАННЯ ЯК СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА У ЖІНОК СУСПІЛЬНО ВАЖЛИВИХ ПРОФЕСІЯХ**

*Завгородній Ігор Володимирович*, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри гігієни та екології,

*Літовченко Олена Леонідівна*, доцентка, доцентка кафедри гігієни та екології,  
*Лисак Марина Сергіївна*, асистентка кафедри гігієни та екології,

*Коваль Софія Вадимівна*, здобувачка, лаборантка кафедри гігієни та екології  
(Харківський національний медичний університет м. Харків, Україна)

*Вступ.* Вигорання – це синдром, який розглядається як наслідок хронічного стресу на робочому місці, який не вдалося успішно подолати. Він характеризується трьома аспектами: відчуттям виснаження енергії або втоми, збільшенням емоційної дистанції від роботи або відчуттям негативізму чи цинізму стосовно своєї роботи та зниженням професійної ефективності [1, с. 1]. Наслідками професійного вигорання часто відмічаються втома, порушення сну, ризик захворювань серцево-судинної системи, підвищена можливість гіпертонії та інші соматичні скарги, що

## Зміст

## Content

<b>Програма VIII Міжнародної міждисциплінарної науково-практичної конференції / Program of the VIII International Interdisciplinary Scientific and Practical Conference</b>	<b>4</b>
<b>Пленарні та секційні доповіді / Plenary and sectional reports</b>	
<b>Наконечна О. А. ВІТАЛЬНЕ СЛОВО</b>	<b>21</b>
<b>Piccolo, Pina. WOMEN'S IMAGINATION AGAINST ECOCIDE: THE INDESTRUCTIBLE PORCELAIN OF POETRY AND IMAGE IN THE WORK OF CONTEMPORARY UKRAINIAN POETS AND FILMMAKERS</b>	<b>23</b>
<b>Бойченко М. І. ЖИТТЯ СІМОНИ ДЕ БОВУАР ЯК ЕКСПЕРИМЕНТ: ДОСВІД СПІВІСНУВАННЯ ТАЛАНОВИТИХ ОСОБИСТОСТЕЙ</b>	<b>40</b>
<b>Утюж І. Г. ФЕМІНІЗАЦІЯ ЯК СОЦІАЛЬНА МЕТОДОЛОГІЯ: ВІД ЕКЗИСТЕНЦІЙНОГО АНАЛІЗУ СІМОНИ ДЕ БОВУАР ДО ПЕРФОРМАТИВНОСТІ ДЖУДІТ БАТЛЕР<sup>48</sup></b>	<b>44</b>
<b>Бойко А. І. ВИКЛИКИ ДЛЯ ФІЛОСОФІЇ В СУЧАСНОМУ СВІТІ: ВІД ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ДО КРИЗИ РАЦІОНАЛЬНОСТІ</b>	<b>47</b>
<b>Havlin T. REBUILDING NATURE, RESTORING STRENGTH: ENVIRONMENTAL RECOVERY AND RESILIENCE IN UKRAINE</b>	<b>50</b>
<b>Опарін О. А. ЖІНКА В ЕПОХУ СЕРЕДНЬОВІЧЧЯ: МЕДИКО-ІСТОРИЧНИЙ АСПЕКТ</b>	<b>56</b>
<b>Nekrasova N. O. PSYCHOTHERAPEUTIC SUPPORT FOR WOMEN EXPERIENCING WAR. FROM IDENTITY CRISIS TO GROWTH</b>	<b>57</b>
<b>Карпенко К. І. ЕКЗИСТЕНЦІАЛІЗМ СІМОНИ ДЕ БОВУАР ЯК ФІЛОСОФСЬКИЙ ІНСТРУМЕНТАРІЙ РОЗРОБКИ ТЕОРІЇ ФЕМІНІЗМУ</b>	<b>59</b>
<b>Голубович І. В., Тихомірова Ф. А. ГЕНДЕРНА ПРОБЛЕМАТИКА В ЕКОЛОГІЇ: ФЕМІЦИД, УРБІЦИД ТА ЕКОЦИД У КОНТЕКСТІ ВІЙНИ В УКРАЇНІ</b>	<b>61</b>
<b>Райт Р. ЩО ТАКЕ ІСТОРІЯ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА?</b>	<b>65</b>

<b>Pin I. V.</b> <i>SIMONE DE BEAUVOIR AND THE GENDERED NATURE OF TALKING TO ONESELF: A CORPUS-BASED APPROACH</i>	<b>68</b>
<b>Гужва А. А.</b> <i>ЦИФРОВА ЕКОНОМІКА ЯК ШАНС ДЛЯ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ</i>	<b>73</b>
<b>Сирова Г. О., Лапшин В. В., Чаленко Н. М., Козуб С. М.</b> <i>ХІМІКО-МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ПРОБЛЕМ ЕКОЛОГІЇ ПІД ЧАС ВІЙНИ</i>	<b>76</b>
<b>Yeryomenko G., Bezditko T.</b> <i>GENDER-RELATED PECULIARITIES IN THE PERCEPTION OF PATIENT CARE IN COPD PATIENTS</i>	<b>77</b>
<b>Горецька А., Завгородня Н. І.</b> <i>ГЕНДЕРНО ЧУТЛИВИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЇ: ВИКЛИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ</i>	<b>79</b>
<b>Бухенау Ш.</b> <i>ЛЮДСЬКА ГІДНІСТЬ В ЕПОХУ ПРОСВІТНИЦТВА</i>	<b>82</b>
<b>Бережна А. В., Чумаченко Т. О.</b> <i>ВПЛИВ ДОВКІЛЛЯ НА АНТИМІКРОБНУ РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ: ОГЛЯД ПРОБЛЕМИ</i>	<b>85</b>
<b>Куцепал С. В.</b> <i>КРИТИЧНЕ МИСЛЕННЯ ЯК ЗАСІБ ЗБЕРЕЖЕННЯ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ ВІЙНИ</i>	<b>88</b>
<b>Сухарєва Л. П.</b> <i>ФІЛОСОФІЯ СВОБОДИ СІМОНІ ДЕ БОВУАР ЯК ПІДРУНТЯ ІДЕЇ ГЕНДЕРНОЇ РІВНОСТІ</i>	<b>90</b>
<b>Сичова В. В., Литвинов М. А.</b> <i>НЕДЕРЖАВНІ ОРГАНІЗАЦІЇ В СИСТЕМІ СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ ВІД СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛЬСТВА ПІД ЧАС РОСІЙСЬКО-УКРАЇНСЬКОЇ ВІЙНИ</i>	<b>92</b>
<b>Сиромолот Г. Ю.</b> <i>ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ФІНАНСУВАННЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ В СУЧАСНИХ УМОВАХ</i>	<b>95</b>
<b>Shcherbyna M.</b> <i>UNEQUAL KNOWLEDGE, UNEQUAL HEALTH: ADDRESSING GENDER GAPS IN STEMM</i>	<b>98</b>
<b>Денисенко В. В.</b> <i>ГЕНДЕРНИЙ ПІДХІД В МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ ТА ПРАКТИЦІ</i>	<b>101</b>
<b>Шильман М. Є., Широков К. В.</b> <i>(НЕ)МЕДИКАЛІЗОВАНА «ЖІНКА»</i>	<b>104</b>
<b>Martynenko N. M.</b> <i>WAR: GENDER CHALLENGES FOR UKRAINIAN SOCIETY AND PUBLIC HEALTH</i>	<b>107</b>
<b>Марущенко О. А.</b> <i>ЖІНОЧЕ ЛІДЕРСТВО У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ УКРАЇНИ: СОЦІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ БАР'ЄРІВ ТА ПЕРСПЕКТИВ</i>	<b>109</b>
<b>Омельченко В.</b> <i>АЛЛА ГОРСЬКА: ЛІДЕРКА СМИСЛІВ, МИСТКИНЯ СВОБОДИ, ЖІНКА В КРАСІ ЇЇ ПРАВДИВОЇ ПРОЯВЛЕНОСТІ</i>	<b>112</b>

<b>Фесенко Г. Г.</b> <i>ГЕНДЕРМЕЙНСТРИМІНГ ДЛЯ ВІДБУДОВИ УКРАЇНСЬКИХ МІСТ: ВІЗІЇ ЩОДО ІМПЛЕМЕНТАЦІЇ ДОСВІДУ ВІДНЯ</i>	<b>116</b>
<b>Омельченко В. В.</b> <i>ГЕНДЕРНІ ЧИННИКИ ЕКОНОМІЧНОЇ ПОВЕДІНКИ ЖІНОК: ДОСВІД ЗАРУБІЖНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ</i>	<b>121</b>
<b>Алексєєнко Р. В., Рисована Л. М.</b> <i>ГЕНДЕРНА ЧУТЛИВІСТЬ У СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ</i>	<b>124</b>
<b>Фідровська М. Г.</b> <i>СУБ'ЄКТИВНІ ТА СОЦІАЛЬНІ ФАКТОРИ УСПІХУ ЖІНКИ. РЕЗУЛЬТАТИ ФІЛОСОФСЬКОГО ДОСЛІДЖЕННЯ</i>	<b>126</b>
<b>Романенко А. В.</b> <i>РАДЯНСЬКА ЖІНКА ТА МОДА: КРИТИЧНИЙ АНАЛІЗ</i>	<b>128</b>
<b>Абашнік У. В.</b> <i>ГЕНДЕРНІ ТА ЕКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ФЕНОМЕНУ ЖАХЛИВОГО У ЯПОНСЬКОМУ КІНО</i>	<b>130</b>
<b>Жеронкін А. В.</b> <i>ФІЛОСОФІЯ ЕМОЦІЙ ТА МЕДИЦИНА: ПЕРСПЕКТИВА ВЗАЄМОДІЇ</i>	<b>136</b>
<b>Gerasymenko O. I.</b> <i>THE INFLUENCE OF GENDER STEREOTYPES ON THE FEATURES OF ENVIRONMENTAL BEHAVIOUR</i>	<b>138</b>
<b>Bohachova O. S., Strelnikova K. O., Vash O. A.</b> <i>IATROGENIC BOTULISM IN COSMETIC INJECTION PROCEDURES: PUBLIC AWARENESS IN UKRAINE</i>	<b>141</b>
<b>Завгородній І. В., Літовченко О. Л., Лисак М. С., Коваль С. В.</b> <i>ПРОФЕСІЙНЕ ВИГОРАННЯ ЯК СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА У ЖІНОК СУСПІЛЬНО ВАЖЛИВИХ ПРОФЕСІЯХ</i>	<b>144</b>
<b>Сирова Г.О., Чаленко Н. М., Козуб С. М.</b> <i>ЕКОЛОГІЧНА КАТАСТРОФА ВІЙНИ: ЗАБРУДНЕННЯ ДОВКІЛЛЯ ТА ЗАГРОЗИ ДЛЯ УКРАЇНИ</i>	<b>148</b>
<b>Москвін Я. В.</b> <i>ПАТІЯ В КОНТЕКСТІ ФІЛОСОФСЬКОГО ПІДХОДУ ДО РОЗУМІННЯ ДУШІ</i>	<b>150</b>
<b>Дяченко М. С., Усенко С. Г.</b> <i>ГЕНДЕРНА КОМПЕТЕНТНІСТЬ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ</i>	<b>152</b>
<b>Mishalova O.</b> <i>PHILOSOPHY, HISTORY, AND ENVIRONMENTAL HUMANITIES: THE MAIN CHALLENGES OF THE POST-END-OF-HISTORY ERA</i>	<b>154</b>
<b>Толстов І. В.</b> <i>СОЦІО-КУЛЬТУРНА МОДЕЛЬ ПРИЗНАЧЕННЯ ЖІНКИ</i>	<b>158</b>
<b>Асмут Х.</b> <i>ФІЛОСОФІЯ ПРИРОДИ ШЕЛЛІНГА</i>	<b>162</b>

<b>Дейнека В. В.</b> <i>ЕКОЛОГІЯ ІНФОРМАЦІЙНОГО ПРОСТОРУ</i>	<b>167</b>
<b>Онипченко О. І.</b> <i>ГЕНДЕРНІ СТЕРЕОТИПИ ТА СЕКСИЗМ У ЗАСОБАХ МАСОВОЇ ІНФОРМАЦІЇ: ВИЯВЛЕННЯ ТА УПЕРЕДЖЕННЯ</i>	<b>169</b>
<b>Сирова Г. А., Козуб С. М., Чаленко Н. М.</b> <i>КАХОВСЬКА КАТАСТРОФА: ВПЛИВ НА ЕКОСИСТЕМУ</i>	<b>171</b>
<b>Кривенко С. В.</b> <i>ФУТУРОЛОГІЯ ТА РЕТРОФУТУРОЛОГІЯ В СВІТЛІ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ</i>	<b>173</b>
<b>Карпенко К. І., Бойко О. А.</b> <i>ТЕОРІЯ МОТИВАЦІЇ АБРАХАМА МАСЛОУ ТА МЕДСЕСТРИНСТВО ЯК ПРОФЕСІЯ</i>	<b>174</b>
<b>Абашнік В. О.</b> <i>ДОРОТЕЯ ХРИСТІЯНА ЕРКСЛЕБЕН (1715–1762): ОСВІТА, ФІЛОСОФІЯ ТА МЕДИЦИНА В ЕПОХУ ПРОСВІТНИЦТВА</i>	<b>177</b>
<b>Студентська секція / Student section</b>	
<b>Denysova M. V.</b> <i>SIMONE DE BEAUVOIR UND DIE MEDIZIN: DAS ANDERE GESCHLECHT UND DER MÄNNLICHE KÖRPER ALS STANDARD</i>	<b>182</b>
<b>Акімова М. В.</b> <i>ВПЛИВ ВІЙНИ НА ПОВЕДІНКУ ЛЮДЕЙ</i>	<b>184</b>
<b>Бєлова І. О.</b> <i>ЕМОЦІЙНЕ ВИГОРАННЯ СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЯК ГЕНДЕРНО-НЕЗАЛЕЖНА ПРОБЛЕМА</i>	<b>185</b>
<b>Бондар К. В.</b> <i>СУЧАСНІ ГЕНДЕРНІ ПРОБЛЕМИ У МЕДИЦИНІ У США</i>	<b>187</b>
<b>Бондарук Д. В.</b> <i>ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПСИХОЛОГІЇ ТА ФІЛОСОФІЇ У СПІЛКУВАННІ З ТЯЖКОХВОРИМИ ПАЦІЄНТАМИ</i>	<b>189</b>
<b>Кизим С. Є., Шелудько С. О.</b> <i>ГЕННА ТЕРАПІЯ: МЕДИЦИНА МАЙБУТНЬОГО ЧИ ПЕРЕПИСУВАННЯ ЛЮДСЬКОЇ ПРИРОДИ?</i>	<b>190</b>
<b>Краснікова А. М.</b> <i>ВІЙНА: ЕКОЛОГІЧНІ ЗАГРОЗИ ДОВКІЛЛЮ</i>	<b>194</b>
<b>Левічева А. В., Буякова А. Ю.</b> <i>СЕРГІЙ ПЕТРОВИЧ ГРИГОР'ЄВ – ОСНОВОПОЛОЖНИК РЕНТГЕНОЛОГІЇ В УКРАЇНІ ТА ХАРКОВІ</i>	<b>196</b>
<b>Масленников Д. В.</b> <i>ВІЙНА І ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ: МЕДИЧНІ ТА СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКІ АСПЕКТИ</i>	<b>198</b>
<b>Мироненко Я. Б.</b> <i>ГЕНДЕРНА РІВНІСТЬ У СУЧАСНОМУ СУСПІЛЬСТВІ</i>	<b>200</b>

<b>Підгаєцька С. В.</b> <i>ГЕНДЕРНА ПРОБЛЕМАТИКА В МЕДИЦИНІ. ДЕЯКІ АСПЕКТИ</i>	<b>202</b>
<b>Сосницька А. С.</b> <i>ГЕНРІХ ГАЛБАН: ВНЕСОК У РОЗВИТОК КАФЕДРИ НЕВРОЛОГІЇ ЛЬВІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ</i>	<b>203</b>
<b>Стрельнікова К. О., Ваш О. А.</b> <i>ГЕНДЕРНІ АСПЕКТИ ЕКОЛОГІЧНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ</i>	<b>205</b>
<b>Фішензон Ф. Ф.</b> <i>РОЛЬ ЕТИЧНИХ І СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ЦІННОСТЕЙ У ЗДОРОВ'І СЕРЦЯ</i>	<b>208</b>
<b>Чуприна О. Р.</b> <i>ЕКОЛОГІЧНІ ЗАГРОЗИ В КИЇВСЬКОМУ РЕГІОНІ</i>	<b>209</b>
<b>Щербакова С. О.</b> <i>МЕДИЧНИЙ ЕТИКЕТ У СВІТОВІЙ ПРАКТИЦІ: СПІЛЬНІ РИСИ ТА СПЕЦИФІКА РІЗНИХ КУЛЬТУРНИХ ТРАДИЦІЙ</i>	<b>211</b>
<b>Швед О. П.</b> <i>СОЦІАЛЬНА ПОЛІТИКА В УМОВАХ ВІЙНИ: ГЕНДЕРНО-ЧУТЛИВІ ПІДХОДИ ДО АДАПТАЦІЇ ЕВАКУЙОВАНИХ ОСІБ</i>	<b>213</b>
<b>Зміст</b>	<b>219</b>

*Тези доповідей подані в авторській редакції. Відповідальність за достовірність викладених фактів та оригінальність думок (принципи академічної доброчесності, неприпустимість плагіату), за дотримання етичних правил наукових публікацій (порядність, конфіденційність, запобігання можливим конфліктам інтересів та ін.) несуть автори та наукові керівники тез доповідей.*

*Abstracts of the reports are presented in the author's edition. Responsibility for the reliability of the stated facts and originality of opinions (principles of academic integrity, inadmissibility of plagiarism), for compliance with the ethical rules of scientific publications (decency, confidentiality, prevention of possible conflicts of interest, etc.) is borne by the authors and scientific advisors of abstracts.*