

Он с Марса, она с Венеры

Именно эту метафору мы частенько используем с легкой руки американского психолога Джона Грэя, говоря о различиях между полами. Большая доля истины в этих словах есть, ведь мы совершенно не походим друг на друга. И вопрос не сводится только к «первичным половым признакам», социальным ролям или привычным интересам. Наши отличия таятся во всем: от отпечатков пальцев (узоры на них у мужчин всегда более сложные) до размеров мозга (вопреки стереотипу у женщин относительно массы тела он больше, составляя 1/35 его часть, тогда как у мужчин — 1/38). Кстати, пока необъяснимо, но факт: у прекрасной половины чаще страдает правая почка, а у сильной — левая. Наши эксперты специально для «СБ» насчитали еще с десятков всевозможных отличий.

Людмила Дулуб, заведующая офтальмологическим отделением 3-й минской клинической больницы:



— Из-за более активного или даже опасного образа жизни мужчины чаще получают механические травмы глаз. Зато женщины более подвержены глаукоме и дистрофии сетчатки. Кстати, многие офтальмологические заболевания фиксируются чаще именно у представительниц прекрасного пола, потому что продолжительность их жизни дольше, а значит, и вероятность развития различных недугов, которые проявляются в зрелом возрасте, гораздо выше.

Любовь Воронина, доцент кафедры геронтологии и гериатрии с курсом аллергологии БелМАПО:

— Мужчины и женщины стареют по-разному. И это во многом влияет на продолжительность жизни. Известный факт: женщины практически во всех странах живут лет на 8 — 10 дольше. Здесь множество факторов: представители сильного пола больше подвержены вредным привычкам, они чаще рискуют. К тому же, как ни крути, а у женщин гораздо более устойчивая нервная система, из-за чего они легче переносят стрессы. Кому-то это может показаться весьма необычным, но исследователи сейчас приходят к выводу, что для гармоничного в репродуктивном плане брака дама должна быть где-то на десять лет... старше своего избранника. Ведь доказано, что отец в возрасте опаснее, чем мать, потому что различные генетические поломки ребенок наследует именно по отцовской линии. А вот если говорить о возрастных заболеваниях, то в последнее время наблюдается тоже интересная тенденция: многие болезни поменяли свои «половые предпочтения». К примеру, если раньше подагра, паркинсонизм или язва были традиционно мужскими недугами, то теперь гендерное соотношение сглаживается, особенно после 60 — 65 лет. К сожалению, ближе к 80 годам заболевания чаще подвержено мужское население.



Сергей Игумнов, доктор медицинских наук, председатель правления Белорусской ассоциации психотерапевтов:



— Если говорить об области психологической, то со времен Гиппократов известно, что люди имеют 4 темперамента, которые, в свою очередь, разделяются на множество психотипов (одна из классификаций насчитывает их 96!). И здесь между полами нет различий. Что касается аспектов психофизиологии, то представление о том, что женщины являются слабым полом, отошло в прошлое. Мы это видим по спорту, по тестам, которые в разных странах показывают, что коэффициент интеллектуального развития у полов тоже, в принципе, одинаков. Но, конечно, женщины более эмоционально лабильны, вследствие чего Анна Осокина. Он с Марса, она с Венеры

сильнее подвержены так называемым стресс–зависимым заболеваниям. У них чаще встречаются депрессивные, тревожные расстройства. А вот тяжелые хронические недуги — например, шизофрения или умственная отсталость — диагностируются с равной частотой. Есть еще состояния приобретенные, которые более характерны для мужчин, — болезненные зависимости (алкогольная, наркотическая, игровая), неврологические последствия черепно–мозговых травм в результате ДТП, драк. Но если в недавнем прошлом соотношение женщин и мужчин среди больных алкоголизмом составляло 1 к 12, то сейчас — 1 к 5, а среди молодежи — 1 к 2. Хуже того, последние американские исследования показывают, что девушки уже обогнали юношей по потреблению психоактивных веществ и алкоголя...

Владимир Кульчицкий, член–корреспондент НАН, заместитель директора по научной работе Института физиологии:

— Давно подмечено, что представители сильного пола лучше ориентируются в пространстве. Ученые считают, что так сложилось еще с древности: мужчинам–охотникам приходилось в поисках еды преодолевать довольно большие расстояния и умение ориентироваться было жизненно важно. А вот женщины, если и покидали жилье, то уходили недалеко, собирая грибы да ягоды. При этом они могли находить дорогу домой по мелким знакомым приметам: упавшим или сломанным деревьям, кустам, ямам и тому подобному. Вот и повелось с тех пор: мужчины чаще запоминают общую схему движения и используют глобальные ориентиры, а женщины, напротив, обращают внимание на детали. Потом, у нас по–разному развивается мозг: если у мужчин активнее задействовано логичное правое полушарие, то у представительниц слабого пола — творческое левое. Возможно, именно поэтому опросы показывают: большинство женщин, попадая в незнакомую местность, полагаются на интуицию, которая частенько подводит. Но это вовсе не означает, что дама обязательно собьется с пути! Американские ученые подметили: когда в испытаниях на ориентирование участвует пара, женщина сразу же признает за партнером лидерство, однако стоит ей остаться одной, как она делает все то же самое.



Эмма Руденко, доктор медицинских наук, профессор, руководитель Минского центра профилактики остеопороза:



— Женщины в несколько раз чаще страдают остеопорозом. Это болезнь хрупких костей, которая осложняется переломами при небольшой травме. Кстати, наибольший риск возникновения остеопороза у женщин после наступления менопаузы. Дают о себе знать метаболические перестройки в скелете, связанные с дефицитом половых гормонов. Только представьте, в постменопаузе этот недуг встречается у 25—50% женщин 51 — 70 лет, мужчины же этого возраста болеют им втрое реже. А у людей за 70 развивается остеопороз II типа, или, как его еще называют, старческий. И снова женщины в группе риска: заболевание у них проявляет себя в два раза чаще. Одна из причин в том, что женский скелет более хрупкий, чем мужской, и имеет меньший вес.

Мария Ливенцева, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник лаборатории артериальной гипертензии РНПЦ «Кардиология»:

— Мужские и женские сердечно–сосудистые системы имеют некоторые отличия, даже наши сердца бьются с разной частотой — у женщин быстрее. Кстати, вопросами подходов к лечению лиц различного пола занимается гендерная кардиология, которая учитывает не только физиологические, но и социальные отличия. Проблема в том, что женский организм с точки зрения кардиологии



пока изучен хуже. К примеру, в 1970-е было замечено, что мужчины больше подвержены ишемической болезни сердца, именно поэтому женщин в клинических исследованиях было мало, весь акцент делали на представителей сильного пола. Однако сейчас врачи понимают, что полученные данные нельзя автоматически перенести на женщин. Вот и получилось, что в конце прошлого века количество смертей от сердечно-сосудистых заболеваний среди мужчин снизилось, а среди женщин, наоборот, повысилось. Чтобы исправить ситуацию, врачи даже стали проводить специальные женские программы, например, «Акцент — на женщин» от Американского общества кардиологов или «Женщины в сердце» — от их европейских коллег. Женщины чаще страдают артериальной гипертензией. К слову, риск существенно возрастает после менопаузы. А вот дамы, которые пользуются оральными контрацептивами и при этом курят, имеют гораздо большую вероятность заработать ишемическую болезнь сердца, инсульт или тромбофлебит. В то же время женские сосуды изнашиваются медленнее мужских благодаря гормонам эстрогенам. И только с наступлением менопаузы риск для полов уравнивается. К тому же у женщин обычно лучше развиты мелкие артерии, благодаря чему, к примеру, инфаркты миокарда протекают легче, чем у мужчин.

Резонно спросите: тогда почему Еву и Адама лечат одними и теми же лекарствами? Это правда лишь отчасти. Если при лечении остеопороза стандарты не имеют «гендерных отличий» (кроме, разумеется, гормонозаместительной терапии, во время которой пациентки получают женские гормоны, а пациенты — мужские), то кардиологи давно подходят к вопросу очень избирательно. По словам Марии Ливенцевой, при назначении препаратов представительницам слабого пола нужно учитывать беременность, менопаузу и постменопаузу — все это может влиять на действие лекарств: «К примеру, есть препараты — ингибиторы АПФ, которые нежелательно назначать молодым женщинам из-за того, что в случае беременности (а порой она замечается не сразу) те повреждают плод. А вот при лечении пациентов мужского пола следует учитывать, что некоторые средства влияют на половую функцию. Доказано, что у мужчин старше 50 лет обычно устоявшийся режим сексуальной активности, пик которой приходится на выходные. И многие пациенты прекращали прием препаратов в середине недели, чтобы к выходным не испытывать затруднений в интимной сфере, что приводило в итоге к худшему контролю артериальной гипертензии. А ведь проблем можно избежать, просто правильно подобрав препарат!»

На мужчин и женщин лекарства влияют по-разному хотя бы потому, что работа половины наших генов, отвечающих за функционирование сердца, печени, развитие мускулатуры, жиротложение, сильно отличается. Однако, как замечает Любовь Воронина, соматические болезни, за исключением недугов эндокринной системы, лечат в основном одинаково, независимо от пола. Но вот если речь идет о психосоматике — заболеваниях, связанных с реакцией на внешние раздражители нервной системы, то подход, безусловно, должен быть дифференцирован. Рано или поздно, наверное, мы к этому придем. Вопрос: что и для кого изменится в общей картине? Ведь еще одно важное «гендерное отличие» медикам многие годы не удается побороть: женщины куда педантичнее относятся к своему здоровью и предписанию врачей, а мужчины проявляют удивительное легкомыслие.

Кстати

Даже в кинопредпочтениях полы сильно расходятся. Так, по данным сервиса КиноПоиск, принадлежащего Яндексу, в прошлом году наши соотечественницы больше всего выделяли Дженнифер Лоуренс из «Голодных игр» и Леонардо Ди Каприо, тогда как соотечественники — героя боевиков Вин Дизеля и Кристен Стюарт из «Сумерек». Более или менее единодушие наблюдалось только в отношении фильма

Источник: “Советская Белоруссия” — 2015-03-27

«Интерстеллар»: у мужчин — первое место, у женщин — второе. А вот «Пятьдесят оттенков серого» белорусов совсем не заинтересовали. Где сходятся вкусы, так это в оценке сериалов. Ситком «Физрук» и сериал «Игра престолов» у обоих полов на вершине рейтинга.

Анна Осокина