

В общем же, душа охватывает всего человека: поскольку он оживлен духом жизни, но душа не является частью, образующей в соединении с телом человеческое существо. Душа не обитает в теле, а выражается телом. Поэтому, «жизнь» и «душа» часто оказываются равнозначными. Что главное у человека, тело или душа? — Душа главное. Когда душа жива, и человек жив. Это самый короткий и верный ответ. Душа — символ жизни, бестелесная оболочка, которая дается человеку для поддержания в ней жизни. Несомненно, душа нуждается в теле, а тело в душе. Душа не совершенна без тела, а тело не совершенно без души.

Как правило, люди думают, что болезни посылаются нам за грехи, но это не совсем верно. Болезни даются для того, чтобы люди осознавали, что жизнь на земле не вечна, и нужно изменить себя для другой неземной жизни. Болезнь — это своего рода испытание человека Богом, при котором верующий станет благодарить Всевышнего за посланное страдание, а человек не глубоко верующий станет укорять Его. При страданиях, чаще всего, просыпается совесть, милосердие, люди начинают понимать и сочувствовать чужим проблемам, нередко оказывая свою помощь. Существует такая христианская добродетель, как безропотное перенесение болезней. Святой Феофан Затворник по этому поводу замечал: «Все от Бога: и болезнь, и здоровье, и все то, что от Бога, подается нам во спасение наше. Так и ты принимай свою болезнь и благодари за то Бога, что печется о спасении твоём». «Страдающий плотью перестает грешить», — пишет апостол Петр.

С православной точки зрения Бог — источник жизни, Создатель земли, неба, воздуха, воды, животных и первых людей. Именно от него зависит жизнь человека и всего живого. Исцелять или не исцелять человека — суверенное право Бога. Он контролирует ситуацию болезни и выздоровления, зачастую преследуя только Ему известными способами. Врачи призваны думать о больном, сострадать ему, проявлять чудеса милосердия. Из истории известно, что многие из них пожертвовали собой ради спасения людей от эпидемий, разрабатывая вакцины, подвергали себя смертельной опасности при работе с вирусами, отдавали больным свою кровь. В годы Великой Отечественной войны санинструкторы выносили раненых с поля боя, рискуя своей жизнью ради спасения жизни других. Таким образом, служа больному, врачи (независимо от того, верующие они или нет) служат Богу. В первую очередь, служение врача — это служение любви и сострадания. Он призван с любовью лечить больного. Если этого нет, то нет главного двигателя, нет «души» и «сердца». Тогда врачебная практика становится напрасна.

Мир истосковался по Богу, он нуждается в том, чтобы кто-то привел его к Спасителю и Исцелителю, к Его Истине, к его Правде о спасении и выздоровлении. Пусть же этими людьми будем мы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бочаров, А. С. Любовь исцеляющая. Очерки психологии болезни и выздоровления / А. С. Бочаров, А. В. Чернышов. — Ив: Свет православие, 2004. — 244 с.
2. Силуянова, И. В. Современная медицина и православие / И. В. Силуянова. — М: Московское подворье Свято-Троицкой Сергеевой лавры, 1998. — 200 с.
3. Филимонов, С. Церковь, больница, больной / С. Филимонов. — СПб: Православный паломник, 1999. — 270 с.

УДК 61+2

БОЛЕЗНЬ ТЕЛА И БОЛЕЗНЬ ДУШИ

Титова Г. А.

Научный руководитель: ассистент О. Н. Кононова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Во все времена люди искали ответ на вопрос: в чем смысл жизни, какой смысл имеет болезнь, почему существует болезнь тела и души? Одни считали, что это судьба,

случай, другие — что это наказание Бога, высшего суда за грехи человека. Обычно болезнь рассматривают как большое зло, стараются бороться с ней и искоренять ее всеми возможными методами. Незнание истинного смысла болезни — равнозначно отказу от целостного взгляда на нее. Однако, всегда были и есть люди, которые знали о центральной роли болезни для нашего дальнейшего жизненного развития. Самое время вспомнить здесь и русского терапевта С.П.Боткина: «Лечить следует не болезнь, а больного», точнее, его душу, что является близким к современности признанием наследия Эскулапа: «Болезнь тела следствие болезни души».

Душа наша же страдает от бесконечных грехов, которые мы совершаем. Каждый поступок, каждое событие жизни, каждое произнесенное или услышанное слово, каждая выпитая рюмка или выкуренная сигарета отражается в нашей Душе, в наших генах, в той или иной мере. Иногда болезни — это зависть, злоба, обида, результат непросьбы себя, расхождения убеждений, верований, ценностей и поведения. Поэтому, для больного одно из главных лекарств — искреннее раскаяние в своих грехах, твердое намерение в исправлении.

Вспомните, что говорил Иисус Христос, исцеляя больного: «Иди и больше не грехи».

Отец Небесный дал нам законы, заповеди, которые касаются нравственной стороны жизни человека, касаются его души. Мы говорим больному: «Не кури». И начинаем читать ему лекцию о вреде курения. А эффект каков?

А может быть, используя знания (знания православия), сказать больному: «Дорогой мой. Знаешь ли ты, что твоя болезнь — это посещение тебя Отцом Небесным, что послана она тебе во спасение, ибо Творец Наш указывает тебе на твои грехи и ждет покаяния, исправления? Не унывай, родной, отгоняй уныние и неверие, чаще, призывай имя Божие, и Господь утешит тебя, хотя и даст потерпеть болезнь» [1].

Болезни всегда служили напоминанием для живущих на земле, что мы не вечны здесь, что нужно родиться в другой мир и дать отчет, что сделали в этом мире. Болезни телесные посылаются человеку от Бога не всегда за грех в наказание, но иногда и по благоволению для освобождения или для предохранения нас от недугов душевных, которые не в пример опаснее телесных [2].

Если болезнь тела есть следствие болезни души, то для врача и больного вера православная — начало и средство исцеления. Ведь врачи, ежедневно помогающие больным, — это те люди, которые свято следуют заповеди Христа: «Возлюби ближнего, как самого себя». Все мы в своей жизни сталкиваемся с различными болезнями и задаемся вопросами: за что? почему? зачем? Если проанализировать полученные нами болезни, то, можно прийти к выводу, что они бывают наследственными (гемофилия, некоторые психические заболевания и др.), полученными нами по неосторожности (травмы, ОРЗ и т. д.), болезни, которые можно напрямую отнести к повреждениям души (психосоматические заболевания, например), и болезни, которые даны нам как бы для испытания. Но, это на первый взгляд. А если присмотреться внимательнее, то окажется, что за наследственными болезнями стоит родовая болезнь души, грехи множатся, а люди не раскаиваются, не останавливаются и продолжают грешить все в том же направлении. А данная болезнь как бы говорит: «Остановитесь, осмотритесь, спасите уж если не себя, то хоть своих потомков». Болезни, полученные по неосторожности, вскрывают нашу самонадеянность, самолюбие и самолюбование — а это тоже проявления нездоровья души. А вот болезни, данные нам для развития смирения и других добродетелей, — это совершенствование наших душ.

Мы можем соглашаться с этим или нет, но лекарство — это выполнение заповедей Божьих, совершенствование собственных добродетелей, избавление от накопившихся грехов, воспитание себя и своих потомков на примере высокой нравственности и мора-

ли, на примере духовного подвига святых всех времен. И дай нам всем Господь преуспеть в этом, помогая как себе, так и окружающим нас с Христовой любовью и смирением. В псалме 61-м говорится: «Только в Боге успокаивается душа моя; от Него спасение мое. Только Он — твердыня моя, спасение мое, убежище мое».

Вывод

1. Таким образом, в православном учении мы находим бесценного, могучего помощника в вопросах сохранения и укрепления здоровья. Пользуясь им, мы получаем возможность затронуть души пациентов. И тогда наши слова о здоровом образе жизни станут не только более весомыми, но и более результативными.

ЛИТЕРАТУРА

1. Игумен Никон (Воробьёв). Письма духовным детям. — Клин, 2003.
2. Антоний Оптинский, преподобный. Письма к разным лицам. — М., 1996.

УДК 578.81:616.98:578.828 Н1В1–08

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МИКОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕННОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ

Тищенко Г. В., Тищенко В. Н.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Л. А. Мартемьянова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Государственное учреждение здравоохранения

«Гомельское областное патологоанатомическое бюро»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

ВИЧ-инфекция является самым серьезным из числа когда-либо выявленных отдельных факторов риска в отношении развития туберкулеза. По данным ВОЗ в 2000 г. 11,5 млн ВИЧ-инфицированных были *заражены M. Tuberculosis*. В течение отдельно взятого года для человека, живущего с ВИЧ-инфекцией, вероятность заболеть туберкулезом в 50 раз выше, чем у ВИЧ-отрицательного индивидуума. Более того, при отсутствии надлежащего лечения, приблизительно 90 % вич-инфицированных людей погибают в течение нескольких месяцев после заражения туберкулезом [1].

Гистоморфологические проявления туберкулезного воспаления при ВИЧ-инфекции обнаруживают явную корреляцию с количеством CD4-лимфоцитов в крови. По мере падения их уровня прослеживаются типичные изменения в зоне туберкулезного воспаления: реже встречаются, а затем исчезают типичные туберкулезные гранулемы, в них отсутствуют характерные клетки Пирогова-Лангханса. При этом значительно уменьшается количество эпителиоидных клеток, характерно увеличение числа макрофагов, но неполноценность их функции выражается в неспособности формировать гранулемы [2].

В лечении больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией рекомендуется одновременное назначение противотуберкулезных и антиретровирусных препаратов. Более высокая эффективность такой комплексной терапии объясняется восстановлением и нормализацией иммунных реакций организма. В настоящее время назначение антиретровирусных препаратов становится необходимым элементом лечения туберкулеза с далеко зашедшими формами инфекции [1].

Цель

Изучить клинико-морфологические особенности течения микобактериальной инфекции у ВИЧ-инфицированных, не получавших и получавших антиретровирусную терапию.