

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Левчик, Е. В. Оценка здоровья детского населения Республики Беларусь / Е. В. Левчик, В. В. Подлякина, Е. П. Живицкая // Сахаровские чтения 2019 года: экологические проблемы XXI века: материалы 19-й межд., научной конференции, 23-24 мая 2019 г., г. Минск: в 3ч. / МГЭИ им А. Д. Сахарова БГУ; ред. кол.: А. Н. Батян [и др.]; под ред. С. А. Маскевича, С. С. Позняка. – Минск: ИВЦ Минфина, 2019. – Ч.1. – С. 243–246.
2. Кодекс Республики Беларусь об образовании (в ред. Закона Республики Беларусь от 6.03.2023 г. № 257-3) / Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 21.03.2023, 2/2977. – С. 21.
3. Закон Республики Беларусь «О физической культуре и спорте» (в ред. Закона Республики Беларусь от 19.07.2022 г. № 200-3) / Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 27.07.2022, 2/2920. – С. 6.

УДК 616-08-084:159.9

Ж. И. Трафимчик

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНЫ И ПСИХОЛОГИИ

Введение

В последние десятилетия нарастает интерес исследователей и практиков к проблемам и возможностям интеграции медицины и психологии. О значимости новой парадигмы свидетельствуют конференции и совещания, издание монографий и научных сборников. Интеграция как процесс взаимного дополнения и обогащения медицины и психологии предполагает единую междисциплинарную концепцию, синтезирующую на едином основании – идеях холизма и целостного подхода – две теоретические системы [1]. В соответствии с этим центральным в методологии холистической медицины является рассмотрение человека с позиций взаимосвязанности и взаимозависимости всех органов и систем его организма. Представляя собой единое целое, человек, его функциональность, его здоровье интегрируются из взаимодействия внутренних (анатомических особенностей, физиологических и биохимических процессов, нервных и регуляторных систем, психики) и внешних (социальная среда, внешние механизмы воздействия) факторов [2].

Цель

Определение значения и роли системного подхода в профилактике и лечении заболеваний на примере интеграции медицины и психологии.

Материал и методы исследования

Общенаучные методы – гипотетико-дедуктивный метод и описательный метод, представленный приемами классификации, обобщения и интерпретации текстов различных научных парадигм, направленной на осмысление сущности изучаемого явления.

Результаты исследования и их обсуждение

Медицина представляет собой сложную и разветвленную систему знаний, дифференцирующуюся на десятки взаимосвязанных медицинских наук, каждая из которых имеет свой предмет и методики исследования, свою проблематику и специфическую форму связи с практикой [3].

Традиционным основанием классической медицины выступает биомедицинская модель, базирующаяся на принципах редукционизма и дуализма. Первый из них – редук-

ционизм – в духе естественнонаучной парадигматики ориентирует врачей на сведение к биологическим природным детерминантам (физиологическим механизмам, анатомическому субстрату, телесному габитусу) всего многообразия прижизненно формирующихся и культурно обусловленных новообразований личности (таких как самосознание, смысловая и ценностная саморегуляция) [1].

Второй принцип – дуализм – предполагает идею о независимости протекания соматических, телесных и психических процессов, различную этиологию и патогенез соматических и психических заболеваний. За скобки научных исследований и практической деятельности выносятся вся субъективная сторона болезни, так называемая «внутренняя картина болезни», феноменология и неосознаваемые психологические смыслы болезни и сама личность больного, взаимоотношения врача – пациента, влияние ближайшего окружения на успех лечения и выздоровления и многое другое [1].

В клинической медицине идет интенсивная специализация по органной патологии. Организм человека как единое целое все больше выпадает из поля зрения исследователей. Дифференцировка медицинских наук – важное условие прогресса медицины. В то же время интегративный подход в медицине необходим в первую очередь для врача, занимающегося диагностикой и лечением заболевшего человека. Особенно это крайне важно для врача общей практики, для семейного врача. На современном этапе развития медицины методология системного подхода является крайне важной для целостного понимания терапии и профилактики заболеваний организма [3].

Телесные и психические процессы неразрывно связаны друг с другом, оказывают синергичное воздействие на протекание как соматических, так и психических феноменов. Лечение и реабилитация целостного человека требуют внимания и к психологическим аспектам страдания, и к социальному контексту его жизни. В русле био-психо-социо-духовного подхода, предложенного G. Engel в 1977 году, синтезировавшего последние достижения психосоматической медицины, все заболевания мультифакторны. Отсюда следует, что все биомедицинские проблемы находятся под влиянием психосоциальных факторов и сами могут послужить причиной вторичных поведенческих и психосоциальных проблем [1].

Основатель биопсихосоциального подхода, популярного в конце XX в., G. Engel, полагал, что различные уровни биопсихосоциальной иерархии могут взаимодействовать, но закономерности их взаимодействия нельзя вывести непосредственно из принципов, присущих верхним или нижним ступенькам биопсихосоциальной лестницы. Результат скорее следует считать непредсказуемым, зависящим в очень большой степени от личных особенностей пациента и от первоначальных симптомов. Несколько десятилетий такой подход вдохновлял исследователей, стремящихся прояснить природу подобных взаимодействий. За 25 лет, прошедших с тех пор, в науке сформировалось множество интегративных вариантов для системного анализа проблем, способных эту модель подкрепить: BASIC – ID Лазарус, многоуровневая психосоциальная модель расстройств аффективного спектра как средство синтеза знаний Холмогоровой, «Цветок потенциалов Ананьева» и др. [4].

Базируясь на принципах системного подхода в определении лечебно-профилактических мероприятий, необходимо исходить из восстановления (сохранения) здоровья в трех аспектах: восстановление физического, нервно-психического и духовного здоровья. Только при целостном оздоровлении организма можно получить высокую эффективность лечебно-профилактических мероприятий [3].

В последние годы важное значение отводится профилактике, терминам «превентивный» или «профилактический». В разработке проблем превентивной медицины важным является более тесная интеграция с психологией, неврологией и психиатрией.

Знание основ ранней диагностики и профилактики нервно-психических и психосоматических заболеваний необходимо для врача любой специальности, что определяется не только ролью нервной системы в развитии соматической патологии, но и медико-социальной значимостью. По данным ВОЗ, на первом месте в мире по частоте встречаемости – нервно-психические и нейросоматические заболевания. Каждый второй житель нашей планеты страдает нервно-психическими расстройствами. Очень часто психоневрологическая патология встречается у новорожденных, каждый третий из которых страдает каким-либо заболеванием нервной системы [3].

Многие хронические соматические заболевания психо- и нейрогенно обусловлены. Это такие заболевания, как атеросклероз, гипертоническая болезнь, язвенная болезнь, неврозы. В то же время поражения внутренних органов ведут к изменениям нервной системы и психики. Очень часто патология нервной системы наблюдается при заболеваниях сердца (ИБС, врожденные и приобретенные пороки сердца, инфаркт миокарда), почек (нефрит, почечная недостаточность), поджелудочной железы, легких и др. Нередко поражения нервной системы развиваются при сахарном диабете (энцефалопатии, полиневропатии, мононевропатии), аллергии и инфекционных заболеваниях [3].

Сегодня, когда медицина с ее высокотехнологичными ресурсами становится частью социокультурных практик, призванных содействовать улучшению качества жизни, цель медицинского обслуживания не может быть сведена исключительно к избавлению от соматического страдания. Системный подход открывает новые направления междисциплинарных исследований, в которых достижения клинической психологии и медицины с ее основополагающими принципами (например, изучение нозологического патоморфоза), могут быть направлены на решение актуальных для современной культуры проблем. Современная структура клинической психологии представлена такими направлениями, как патопсихология, нейропсихология, аномальный онтогенез, психосоматика и психология телесности, психотерапия, психологическое консультирование и психологическая коррекция и др. [1].

Развитие клинической психологии на рубеже XX–XXI столетий характеризуется все более нарастающими и углубляющимися прикладными исследованиями в различных сферах «приложений» психологической науки. Наметилась и определилась четкая тенденция перехода от изучения отдельных психологических и высших психических функций к оценке личности как системы в общественных отношениях и общении, личностных характеристик пациентов с различной соматопсихологической и психосоматической патологией, с учетом условий формирования внутренней картины болезни, а также в зависимости от окружающих условий среды и жизнедеятельности [5].

Существенные возможности для развития интеграции медицины и психологии предоставляет системный подход к теоретической разработке и практическому внедрению следующих технологий [1]:

- технологии психологического сопровождения детей и подростков с врожденной или рано приобретенной патологией;
- технологии психологического сопровождения в лечебно-реабилитационной практике;
- диагностика личностных особенностей пациентов эстетической хирургии;
- оценка сравнительной эффективности фармакотерапевтического и психотерапевтического ведения пациентов с инфантильными, незрелыми и пассивно-агрессивными расстройствами личности;
- изучение новых форм «культурной патологии», обусловленных связью психопатологии с дефектами личностного развития в условиях безудержного роста современных технологий удовлетворения потребностей;

– изучение многообразия межличностных проблем, кризисов личного, социального и профессионального развития;

– диагностика и психологическая помощь больному и его семье в связи с реабилитацией, обучением и другими сферами его жизнедеятельности.

Заключение

Таким образом, концепция системного подхода к здоровью включает в себя следующие положения: интеграции (целостности), гармонизации (равновесия) и индивидуализации (неповторимости). Интеграция (целостность) духовного, нервно-психического и физического предусматривает целостность оздоровления. Только целостный подход в оздоровлении человека обеспечивает наиболее высокую его адаптацию к факторам внешней среды: гармонизация определяет интеграцию духовной, душевной и физической сфер деятельности с факторами внешней среды, внутреннюю и внешнюю гармонизацию. Индивидуализация включает особый подход для каждого организма, применение своей и только своей индивидуализированной системы оздоровления с учетом возраста, пола, национальности, духовности, биоритмики организма и гелиофизической ритмики природы. Здоровым может считаться тот, кто жизнерадостно и охотно выполняет обязанности, которые жизнь возлагает на человека [3].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Соколова, Е. Т. Перспективные направления интеграции медицины и психологии / Е. Т. Соколова, С. И. Блохина, Л. Т. Баранская // Интеграция психологии и медицины в XXI веке : сб. ст. – Екатеринбург: ООО «СВ-96», 2007. – С. 8–18.

2. Иванова, Е. Ю. Традиции холизма в современной медицине. Анализ опыта использования различных медицинских традиций Ж.-П. Амигом / Е. Ю. Иванова, Е. Е. Ширяева // Российский остеопатический журнал. – 2015. – № 3–4 (30–31). – С. 127–133.

3. Трошин, В. Д. Проблемы интегративного врачевания / В. Д. Трошин // Медицинский альманах. – 2009. – № 2. – С. 25–33.

4. Кулаков, С. А. Биопсихосоциодуховная и синергетическая модель развития онкологического заболевания: системный подход / С. А. Кулаков // Известия российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2009. – № 100. – С. 124–130.

5. Биктимиров, Т. З. Мультидисциплинарный подход к интеграции психологической, психотерапевтической и социальной деятельности в клинической психологии и паллиативной медицине / Т. З. Биктимиров // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2003. – Специальный выпуск «Актуальные проблемы психологии. Самарский регион». – С. 143–165.

УДК 614.2:323.3

Ж. И. Трафимчик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ СПЕЦИАЛИСТА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА

Введение

Здоровье является одним из феноменов, наиболее остро определяющих специфику современного состояния общества. В ситуации глобальных кризисов (экономического, экологического, демографического, этнического и нравственного) и быстрых темпов изменений во всех сферах общественной жизни специалисту приходится работать