

Системный подход в медицине особенно важен, т. к. она работает с чрезвычайно сложной живой системой — человеком, сущность которой не сводится к простому взаимодействию органов человеческого тела.

Использование диалектического метода в деятельности современного врача обеспечивает комплексный, системный подход к вопросам болезни, ее лечения, профилактики, проведения реабилитационного периода.

Диалектический метод, применяемый в современной медицине, основывается на целостном системном мышлении, которое объединяет противоположности, учитывает взаимосвязь общего и локального.

Теория лечения по сути является специфической теорией управления живой системой, поскольку лечение есть система мер, направленных на психосоматическую оптимизацию состояния человека.

Проблема постановки диагноза включает в себя анализ гносеологических проблем диагностики, анализ субъективных и объективных причин диагностических ошибок, учет социокультурной «подоплеки» болезни.

Таким образом, системный подход в медицине позволяет не только исследовать детали, части, процессы индивидуального организма, рассматривать функции его систем, но и не забывать о целостности, изучая человека как живую систему, органично вписанную в природно-социальную реальность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеев, О. Л. Системный подход как методологическая основа научного познания / О. Л. Алексеев, В. В. Коркунов. — Екатеринбург, 2002.
2. Хрусталева, Ю. М. Философия науки и медицины / Ю. М. Хрусталева, Г. И. Царегородцев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. — 512 с.
3. Славин, М. Б. Методы системного анализа в медицинских исследованиях / М. Б. Славин. — М.: Медицина. — 1989. — 304 с.

УДК 616-084:[502:378]

ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ОСНОВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Бортновский В. Н., Бордак С. Н.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Когда-то Сократ, отвечая на вопрос, что самое сложное в нашей жизни, ответил: «Есть мир малого. Есть мир бесконечно большого и есть мир между ними: мир бесконечно сложного — мир жизни. Но и это еще не все. В человеке мир бесконечной сложности сочетается с миром бесконечной мудрости. Вот почему «быть человеком — выше, чем быть просто живым» [1]. Самое трудное, по Сократу, это учить людей, лечить людей и судить людей. Педагогика, медицина и юриспруденция — это науки о бесконечной сложности и бесконечной мудрости. Самое трудное — найти кадры для изучения этой сложности и обучения этой мудрости.

На сегодняшний день, как известно, есть две основные доктрины здоровья — западная (рационалистическая), она опирается на сократовский тезис: человек — познай самого себя. И доктрина восточная (эмпатичная), она опирается на конфуцианский тезис: человек — сотвори себя сам. В XXI в. мы должны объединить эти доктрины, а врачи могут сказать человеку: познай и сотвори себя, т. е. исходной следует считать проблему человека. Согласно древней легенде еще Творец, создав Адама, в задумчивости вопрошал: Кто ты? Зачем ты? Куда ты? Вопрос о смысле жизни, как нам представляется, является первым и основным вопросом жизни человека. Основной вопрос жиз-

ни важнее всех других теоретических вопросов, в том числе и основного вопроса философии. Смысл жизни человек не теряет, если он доверчиво живет в настоящем, с надеждой смотрит в будущее и благодарит настоящее за возможность сотворить лучшее в жизни, в мире. Жизнь лишена смысла, если у нее нет цели.

В настоящее время сформирована детерминационная теория здоровья, в основе которой лежит доктрина адаптивного реагирования. В свое время хирург и педагог — Н. И. Пирогов сказал, что «учебное есть превосходная степень научного». Превосходная степень научного — это фундаментальные базисные знания гигиены, токсикологии, физиологии, антропологии, гериатрии, психологии и других наук, раскрывающих различные аспекты человеческого здоровья в связи со средой обитания [2, 3].

Здоровье следует рассматривать как нормальное психосоматическое состояние и способность человека оптимально удовлетворять систему материальных (витальных), духовных (идеальных, информационных) и социальных (индивидуальных и коллективных) потребностей. Разработана «оптимальная шкала потребностей» и диагностическая «роза жизни», шкала жизни (шкала «приобретений» и шкала «потерь» здоровья), биологический камертон настройки на долголетие. Сегодня следует отказаться от примитивной трактовки социальной сущности человека и говорить о социальной детерминации биологической природы человека. Здоровье человека — это всегда индивидуальный способ жизни соответствующий психофизиологической конституции человека и его образу жизни (поведения), его воспитанию (культуре). Здоровье — это культура оптимально жить физически, духовно, социально [4].

Большой круг проблем экологии и здоровья связан с вопросами физической культуры, адекватного питания, образа жизни, наркологией, табакизмом, алкоголизмом. Они в достаточной степени освещены в специальной литературе. Меньше внимания пока уделяется проблемам психического здоровья, психического истощения человека («проблема выгорания душ»). Чтобы понять что-либо, надо ужаснуться. Надо без прикрас посмотреть на реальность и оценить ситуацию. На этой основе сформулированы основные законы психотерапии: закон первичности духа (все начинается с психических установок); закон примата целого (закон гармонии части и целого); закон врачующего времени (время стимулирует морфологию восстановительного процесса); закон исцеляющей веры (установки на здоровье).

Существование в ладу и единении с природой всегда было важнейшей чертой отечественного мироощущения и миропонимания. Об этом свидетельствует наследие не только древнерусской мифологии и литературы, но и русской религиозной философии вместе с классической и современной литературой. Мудрость человеческого бытия выражалась адаптивной стратегией бережного и почтительного отношения к природе.

Закон возрастания идеальной детерминации общества и жизнедеятельности человека имеет не меньше прав на признание в философии, чем положение, что общественное бытие определяет общественное сознание. Исторический идеализм имеет больше оснований на изучение, чем исторический материализм. Еще Зенон и Парменид показали, что движение можно увидеть глазами, а для понимания покоя нужен разум.

Это можно отнести к диалектике и метафизике. И все это имеет прямое отношение ко всем проблемам экологии и человеческого здоровья. Не трудно видеть, что настоящий антропологизм будет «туловищным» и «бездуховным» без религиозной антропологии и теософии человека. Несомненно, назрел вопрос снять ряд идеологем в философской антропологии в виде «социокультурной сущности человека», которая вне и без биологической составляющей пуста и бессодержательна. Без духовной составляющей нет оптимальной экологии, нет здоровья человека.

Особенно интересны и актуальны проблемы, связанные с анализом популяционных проблем экологии человека и гигиены окружающей среды. Сейчас идет становление так называемой популяционной профилактической медицины. К сожалению, в медицине пока господствуют организмоцентризм и соматизм. В учебных планах медицинских вузов на изучение тела отводится 96 % учебного времени и лишь 4 % — на изучение души человеческой. И разве можно на этой базе дать солидную теорию психосоматики, психоанализа, софотерапии? Врачам общей практики предстоит большая кропотливая работа, направленная на содержательное изложение проблемы экологии человека, биохимических и биоинформационных аспектов жизнедеятельности, проблем биологического поля. Нельзя обходить проблемы биоритмологии и хробиологии, играющих немаловажную роль в концепции донозологической гигиенической диагностики.

Здоровье населения в связи с факторами окружающей среды — это своеобразный интегрирующий показатель качества жизни. Нельзя не отметить детерминационный связи творчества и психосоматического здоровья человека. Здоровье как норма жизни сливается воедино с творчеством как ведущей, главной функцией жизни. Творческое долголетие — один из ведущих факторов физического долголетия. Культура радости и счастья, культура красоты, культура игры и сомнения формируют атмосферу для развития механизмов творческого долголетия, развития культуры чувств и интеллектуально-эмоционального, духовно-творческого проникновения в будущее.

Профилактическое здравоохранение популяционноцентрично. В отличие от клинической медицины, оперирующей преимущественно категориями здоровья пациента, профилактическая медицина оперирует категориями здоровья населения. Методология популяционного мышления в медицине за последние десятилетия обогатилась принципиально новыми эпидемиологическими подходами к оценке факторов, определяющих общественное здоровье. Многочисленные суждения относительно влияния различных компонентов среды обитания на здоровье населения, сформулированные по результатам гигиенических исследований, остаются гипотезами, нуждающимися в дополнительной оценке с использованием методов аналитической социальной медицины [5].

Для достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения требуется прежде всего оценка состояния здоровья населения и факторов, его определяющих. Именно на этой основе разрабатываются обязательные для исполнения предложения по проведению мероприятий, обеспечивающих улучшение общественного здоровья. Контролирующая функция дополняется оценкой эффективности (а не только качества) проводимых мероприятий. Предусматривается также необходимость широкой информированности населения о состоянии здоровья. Существующая же литература не обеспечивает должной информированности не только населения, но и медицинских работников.

В своей повседневной работе врачи постоянно сталкиваются с заболеваниями, обусловленными изменениями окружающей среды. Не обладая знанием биологических связей между организмом человека и окружающей средой и знанием взаимодействий, невозможно понять полиэтиологические синдромы заболеваний и принять меры по их предупреждению и лечению. Поэтому и преподавание знаний по охране окружающей среды должно быть включено в программу как подготовки, так и усовершенствования врачей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ксенофонт Сократические сочинения [перевод с древнегреческого] / Ксенофонт. — М.: Мир книги: Литература, 2007. — 367 с. — (Великие мыслители).
2. Пирогов, Н. И. Сочинения: в 2 т. / И. И. Пирогов. — 3-е изд. — Киев, 1910. — Т. 2: Вопросы жизни. Статья и заметки.
3. Лисицын, Ю. П. Детерминационная теория медицины / Ю. П. Лисицын, В. П. Петленко. — СПб., 1992. — 415 с.
4. Суббето, А. И. Творчество, жизнь, здоровье и гармония (эпюды креативной онтологии) / А. И. Суббето. — М.: Логос, 1992. — 204 с.
5. Захаренко, М. П. Диагностика в профилактической медицине / М. П. Захаренко, В. Г. Маймулов, А. В. Шабров. — СПб.: МФИН, 1997. — 516 с.