
ВВЕДЕНИЕ В ОБЩУЮ ТЕОРИЮ МЕДИЦИНЫ

*Ю.П. Лисицын**

Критерии общей теории медицины; достижения медицины 20 века; общие направления развития теории медицины и здравоохранения.

Ключевые слова: санология, здравоохранение, здоровье.

Среди задач и перспектив медицины особенно трудно формировать общую теорию о процессах жизнедеятельности человека в условиях нормы и патологии, которая должна отвечать многим общим критериям и соответственно им производить следующее:

- формировать ответ на вопрос о сущности двух категорий - здоровья и болезней человека, опираясь на естественнонаучные знания, философские и социологические концепции;

- исходить из материалистического понимания социальной сущности человека, рассматривать здоровье и болезнь как проявление жизни человека, происходящее в оптимальных условиях его жизнедеятельности, выполняемых им функций при состоянии здоровья и условиях стесненной, нарушенной, ограниченной свободы этой деятельности - при болезни;

- утверждать обусловленность здоровья воздействиями на человека факторов внешней среды (природных и социальных) и внутренних биологических - наследственных, генетических, представляющих собой, однако, внешнесредовые факторы, зафиксированные в цепочке поколений;

- доказывать непосредственное влияние на здоровье образа жизни, подчеркивать значение на неблагоприятных для здоровья факторов образа жизни - факторов риска возникновения и развития заболеваний; для заболеваний, являющихся наиболее характерными формами патологии в современных условиях в экономически развитых странах, т.е. для преимущественно хронически протекающих болезней признавать множественность причин - факторов риска, связанных с особенностями условий и образа жизни населения;

- несмотря на многообразие факторов, вызывающих заболевания и различия самих болезней, указывать на наличие фундаментальных черт ме-

* **РГМУ им. Н.И. Пирогова, Москва**

Лисицын Юрий Павлович – академик РАМН, проф., зав. кафедрой

ханизма болезней и механизмов, поддерживающих здоровье. К числу таких черт относится единство и целостность организма, его взаимодействие и единство с внешней средой, приспособление (адаптация) к условиям существования, поддержка постоянства внутренней среды организма;

- определить систему и механизм сохранения фундаментальных свойств, регуляции процессов жизнедеятельности, отрицать наличие одного механизма или органа управления процессами жизнедеятельности и исходить из представления о целой и целостной иерархической системе управления, включающей в себя нервную, эндокринную системы и другие механизмы и образования;

- обоснованность меры практического воздействия на механизмы, силы, процессы саногенеза, развития санологии и преодоления патологии, меры диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.

Не называя другие категории и функции общих теорий медицины, отметим, что ни одна из них не отвечает всем их требованиям. Достижения и концепция медицины будут продолжать обобщать, анализировать наиболее значимые <узлы> развития, направления, проблемы, не забывая о преемственности опыта прошлого. К числу таких узлов развития медицинской науки и здравоохранения, можно отнести, например, доказательства единых процессов, лежащих в основе патологии возникновения и развития всех экзогенных по происхождению, и наследственных эндогенных заболеваний на субклеточном, молекулярном уровне: это интоксикация и зашлакованность продуктами метаболизма. Это принципиальное положение подлежит более детальному доказательству и изучению, чтобы стать одним из фундаментальных законов медицины и ее теорий.

Важнейшим достижением XX в. является установление общей модели или формулы обусловленности здоровья, в которой ведущим факторами определены образ жизни, его составные - медицинская активность, экологическая ситуация и генетический риск. Биологической основой факторов риска этой формулы можно считать именно внутриклеточное, субклеточное, молекулярное загрязнение и интоксикацию под воздействием неблагоприятных обстоятельств образа и условий жизни (более 50% всех воздействий), внешней среды (20-25%), генетического риска (15-20%). Следовательно, в конечном счете экзогенные факторы - внешнесредовые, в том числе психологические, социальные обуславливают почти 90% всех патогенных влияний. Это положение вооружает новыми исходными данными и аргументами генерального направления охраны здоровья и оздоровления - социально-

профилактического делает главной стратегической линией развития медицины санологию - науку и практику охраны и воспроизводства здоровья здоровых. XX в. сформировал представления и задачи санологии как теории и основанной на ее постулатах практики.

Нельзя не сказать о роли других общих направлений медицины здравоохранения в ближайшем и отдаленном будущем. К нам, как отмечалась, кроме профилактического можно отнести физиологическое направление и его атрибут - нервизм, социально-психологическое, морфологическое, воплощающее значения в патологии роли клеточных, молекулярных структур - до наночастиц. Социально-психологическое направление исходит из результатов изучения роли психосоматических процессов, в целостном организме человека, значении условнорефлекторных и других реакций в ответ на воздействие внешнесредовых и внутриорганизменных факторов, определяющем поведении человека состояния его здоровья. Оно, как и другие направления, в том числе концепция Г. Селье о стрессе и общем адакральном синдроме, несмотря на все достижения науки, определяют перспективы нашей науки в XXI в., и, мы уверены, в дальнейшем. Нервизм, учение о стрессе Г. Селье, достижения в изучении жизнедеятельности органов и систем можно объединить в одно физиологическое направление. Можно, конечно разделить и учение Селье в разные направления, но этот путь, по моему мнению, неправильный. Тем более сам создатель теории стресс говорил о такой связи с нервизмом. В этот же комплекс можно включать также фрейдизм и неофрейдизм. Павлов отмечал, что он и Фрейд, по существу, идут в одном направлении, изучая длительность мозга и его структур. Только его учение основано на исследовании высших этажей нервной системы высшей нервной деятельности, концепция психоанализа, Фрейдизма и неофрейдизма - низших структур мозга. Можно также считать, что морфологическое направление является современным представлением, а правильно говоря, учением о стволовых клетках, о молекулярном строении тканей в том числе микрочастицах или микроразнообразиях, открываемых нанотехнологией.

Литература

1. Лисицын Ю.П. Теории медицины XX века. - М., 1999.
2. Лисицын Ю.П. Здравоохранение в XX веке. - М., 2002.
3. Лисицын Ю.П. Психологическая медицина. - М., 2004.
4. Очерки истории медицины. Под редакцией Ю.П. Лисицына, М.Е. Путиной, И.М. Ахметзянова. - Казань, 2006.