

ядерными энергетическими установками (ЯЭУ). «Мастер-план» – чрезвычайно важный документ, в котором представляется весь объем работ по всем направлениям комплексной утилизации судов с ЯЭУ и реабилитации береговых баз. Рассматриваются вопросы повышения радиационной безопасности объекта в рамках «Стратегического мастер – плана» по программе «Экологическое партнерство «Северное измерение» (NDEP). Программа призвана решать насущные экологические проблемы на Северо-западе России. Разработку проводит Институт проблем безопасного развития атомной энергии РАН (тема прорабатывается под непосредственным руководством академика А.А. Саркисова), который разработал «Стратегический мастер-план». Создание автоматизированной системы контроля радиационной обстановки является одним из основных направлений повышения радиационной безопасности региона.

Внедрение и совершенствование информационно-измерительных систем, систем контроля и проведения мониторинга является важной задачей. На данном этапе, связанном с переходом на новую элементную базу автоматизированных систем контроля и управления объектами, представляется важным провести анализ и сделать обобщения по опыту эксплуатации этих систем на промышленных предприятиях.

МЕСТО И ЗНАЧЕНИЕ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ОСНОВ УЧЕНИЯ ИБН СИНЫ В РАЗВИТИИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКОЛОГИИ

Каримов Х.Я., Ризамухамедова М.З., Абдувалиев А.А.

*НИИ Гематологии и переливания крови,
Ташкент, Узбекистан*

Наряду с выдающимися мыслителями, такими, как Аристотель, Гиппократ, Гален, наш соотечественник Абу Али ибн Сина внес огромный вклад в возведение медицины из эмпирической формы в научную.

Ибн Сина не только обобщил достижения в области медицины предыдущих столетий, он также возвел ее на качественно новый уровень, обогатил своими исследованиями и смог предвидеть открытия, последовавшие в медицине в последующих веках.

Самым крупным произведением Ибн Сины в области медицины является его "Канон врачебной науки" (Аль-Кунун фит-т-тиб), созданное в течение 1012-1023 гг.

"Канон врачебной науки" в средние века в странах Европы более VI столетий считался основным учебным пособием по медицине и был полностью переведен на многие языки мира.

Однако на его родине - в Средней Азии данное уникальное произведение по медицине продолжало оставаться доступным для ограниченного круга лиц, и лишь в 60-е годы XX века было впервые полностью переведено на узбекский и русский языки. К тому же Канон изучался лишь с исторической точки зрения, и не было внедрено изучение с позиций медицины в целом.

Изучение "Канона врачебной науки", на наш взгляд, требует освоения его фундаментальных на-

правлений, основанных на причинно-следственных связях возникновения болезней. Так, Ибн Сина рассматривал медицину как науку, а врачевание как искусство, имеющее свои основные темы. Тематами являются причины, механизмы возникновения болезней. Следовательно, врачу необходимо быть и философом, и психологом, и оратором, или, по образному выражению мыслителя, "врач должен обладать глазами сокола, руками девушки, мудростью змеи и сердцем льва".

Чтобы более отчетливо представить основные темы врачебного искусства, мы попытались создать конструкцию его изложений, где отдельно разбираются группы причин как болезней, так и здоровья. Необходимо отметить, что среди причин для современной медицины остаются нераскрытыми заболевания, связанные с нарушением мизаджа, т.е. природы человека. Одним из главных подходов Ибн Сины в медицине является теория мизаджа и в этом направлении следует проводить серьезные исследования, поскольку знание типологических особенностей, т.е. природы человека с медицинских позиций позволяет осуществлять индивидуальный подход в терапии.

Среди оснований в возникновении болезней важное место отводится экологическим факторам, их влиянию на организм человека в целом. Ибн Сина, выделяя 4 главных экологических фактора (вода, земля, огонь, воздух), в то же время серьезное внимание уделяет и таким факторам среды, как деревья, ландшафт, климатические условия, а также вопросам градостроительства и их значению в возникновении болезней. Учитывая учение Ибн Сины в области экологии, справедливо было бы считать его отцом "медицинской экологии".

Ибн Сина в своей концепции здоровья выделяет 7 фундаментальных направлений, полное присутствие которых способствует полноценному здоровью, это уравновешенная натура, правильный выбор еды и напитков, освобождение организма от шлаков и сохранение правильного строения тела, очищение воздуха, вдыхаемого через нос, улучшение материалов для одежды, уравновешенность физических и психических действий, соотносительность сна и бодрствования. И здесь по значимости первое или главное внимание уделено уравновешенности мизаджа (натуры), на что современная медицина не уделяет практически внимания из-за нехватки сведений в данной области.

В подходе к причинам и механизмам развития болезней Ибн Сина важное значение придает возрастным периодам человека, их особенностям, что подтверждается в результатах современных исследований. Им описаны не только характерные заболевания, но и мероприятия, осуществляемые соответственно отдельным периодам жизни человека. С этих позиций особое внимание заслуживает подростковый возраст, где Ибн Сина, характеризуя заболевания в этом периоде, первостепенное внимание отводит воспитанию, а потом обучению.

Ибн Сина рассматривал отдельно специфику мероприятий путешествия в страны с различными климатическими условиями, также странствие по морям

и горам, заболевания, присущие соответственно специфике местности.

Следовательно, он является и основоположником так называемой "медицины туризма", которую необходимо развить как отдельное направление медицины по аналогии спортивной медицине, космической медицине, медицине чрезвычайных ситуаций и т.д.

В целом, анализируя заболевания, Ибн Сина выделяет основные их группы, среди них для нас практически очень мало известно о болезнях природы и болезнях, свойственных только отдельным популяциям и национальностям, которые указывают на необходимость исследований в этом направлении. Теории ученого-медика о существовании наследственных болезней и их конкретных форм долгое время оставались непризнанными всемирно-известными учеными. Однако достижения медицинской генетики за последние годы подтверждают взгляды Ибн Сины.

Много внимания уделяется Ибн Синой основам фармакотерапии, натуротерапии, тщательно, с удивительной скрупулезностью ученый излагает правила и показания лечения различными средствами, возможные осложнения, побочные их действия, и описывая их фармакодинамику и фармакокинетику с современных позиций медленного и быстрого ацетиллирования, что сейчас признано повсеместно. Изучая методы и средства лечения, описанные Ибн Синой, мы являемся свидетелями его великого дара врача-ученого, свои деяния возводившего в ранг искусства и ради справедливости его можно, как нам кажется, считать основоположником современной клинической фармакологии.

Таким образом, изучение фундаментальных основ медицинских учений Ибн Сины способствует оценке его трудов, открытию его еще не изученных до конца сторон наследия, которые, несомненно, окажут положительное влияние на развитие современной медицины.

ОБ ОДНОЙ ОНКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ГИПОТЕЗЕ

Косых Н.Э., Савин С.З.

*Вычислительный центр ДВО РАН,
Хабаровск*

Одной из важнейших проблем эпидемиологического благополучия населения Дальнего Востока России является профилактика, ранняя диагностика и исследование причин развития ряда социально значимых неинфекционных заболеваний. Известны факты влияния экологических и социально-экономических условий на риск возникновения солидных злокачественных новообразований у детей. Установлено, что, например, нейробластома несколько чаще встречается у детей из малообеспеченных семей, аналогичные данные приводятся и для рабдомиосаркомы. Однако, оценивая онкоэпидемиологическую ситуацию в регионе, можно иногда заметить, что при неблагоприятных условиях для жизни вероятность возникновения опухолей у детей понижается. При этом в качестве неблагоприятных факторов рассматривается прежде

всего суровый климатический режим региона, наличие крупных промышленных предприятий в местах проживания детей, высокая антропогенная загрязненность окружающей среды и т.п. И наоборот, когда экологическая ситуация в том или ином административном районе региона является относительно благоприятной, наблюдается увеличение онкологической заболеваемости. Для объяснения такого эпидемиологического феномена нами была выдвинута гипотеза, предполагающая существование особой субпопуляции детей с нарушениями процессов блокирования протоонкогенов в эмбриональном периоде развития организма. Нарушение регуляторных механизмов, по-видимому, ведет не только к формированию предрасположенности к возникновению новообразований, но и развитию врожденных пороков, ассоциации которых с опухолями – т.н. «онкотератологические комплексы» - являются известным фактом в детской онкологии. Во многих исследованиях показано, что пороки развития могут явиться причиной гибели организма в антенатальном и перинатальном периоде, т.е. задолго до теоретически ожидаемого времени клинического проявления новообразований. Можно также предположить, что даже и при отсутствии врожденных пороков развития у детей с процессами нарушения блокирования протоонкогенов развиваются иные патологические состояния, снижающие резистентность организма к неблагоприятным средовым факторам и повышающие риск ранней смерти. Таким образом, вероятность элиминации субпопуляции детей, в силу эндогенных причин предрасположенных к возникновению ЗН, при некоторых неблагоприятных внешних условиях может быть весьма значительной. Это возможно и является причиной низких уровней онкологической заболеваемости детей в некоторых районах ДВФО. Наоборот, при благоприятных внешних условиях большая часть субпопуляции риска сохраняется. Эти дети доживают до периода клинического проявления ЗН. Уровни онкологической заболеваемости в таком случае будут значительными. При этом теоретически возможен предел роста онкологической заболеваемости детей. Верхняя граница распространения ЗН будет определяться численностью популяции онкологического риска. В том случае, когда все эти дети будут доживать до периода клинического проявления новообразований, рост онкологической заболеваемости прекратится. Ясно, что подобные явления невозможно рассматривать только на уровне практической медицины, так как они несут в себе более глубокие экологические закономерности, так как цели и интересы отдельной особи и популяции человека могут не только не совпадать, но даже противоречить друг другу.