

УДК 61“312”:61:378:61(1-11):61(1-15)

С. Ф. Гончарук, д-р мед. наук, проф.

СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА И МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ПЕРЕКРЕСТКЕ ЦИВИЛИЗАЦИЙ ВОСТОКА И ЗАПАДА

Одесский государственный медицинский университет, Одесса, Украина

УДК 61“312”:61:378:61(1-11):61(1-15)

С. Ф. Гончарук

СУЧАСНА МЕДИЦИНА ТА МЕДИЧНА ОСВІТА НА ПЕРЕХРЕСТІ ЦИВІЛІЗАЦІЙ СХОДУ
І ЗАХОДУ

Одеський державний медичний університет, Одеса, Україна

Стаття присвячена проблемі інтеграції знань між східною та західною медициною. Наведено обґрунтування доцільності більш активного використання досвіду традиційної східної та західної медицини в системі медичної освіти України.

Ключові слова: східна та західна медицина, традиційна медицина, медична освіта.

UDC 61“312”:61:378:61(1-11):61(1-15)

S. F. Goncharuk

MODERN MEDICINE AND MEDICAL EDUCATION AT THE CROSSROAD OF THE EAST AND
THE WEST CIVILIZATIONS

The Odessa State Medical University, Odessa, Ukraine

The article is devoted to the problem of the west and east medicine knowledge integration. Expedience of the active use of accumulated traditional east and west medicine experience in the system of medical education in Ukraine is grounded.

Key words: east and west medicine, traditional medicine, medical education.

Медицина, древнейшая отрасль человеческих знаний, в последние десятилетия интенсивно развивается и трансформируется. Сейчас наблюдается настоящий бум появления новых медицинских технологий (генная инженерия, фармакология, компьютеризированная аппаратная диагностика и другие). Значительно возрос объем медицинской информации, требующий постоянного пересмотра наших представлений о патогенезе заболеваний, подходах к их диагностике и лечению на основе новейших научных открытий. В то же время прослеживается все больший разрыв в преемственности медицинских знаний. В условиях огромного объема информации нами неизбежно утрачивается часть знаний, которые накапливались и передавались из поколения в поколение, на которых тысячелетиями базировалась врачебная деятельность. Погоня за сверхсовременными методами лечения и диагностики все больше превращает врача в оператора многообразных технических устройств и уводит от традиций «земской медицины». Такие методы лечения, как фитотерапия, гомеопатия, гирудо-

терапия, мануальная терапия и другие, которые на протяжении многих веков считались неотъемлемой частью врачебного искусства, сейчас называются нетрадиционными. В то же время, ВОЗ трактует термин традиционная медицина как «общую сумму всех знаний и навыков, независимо от того, могут ли они быть рационально объяснены или нет, используемых при диагностике, профилактике и устраниении физических, психических, социальных нарушений и дисбалансов и опирающихся исключительно на практический опыт и наблюдения, передаваемые из поколения в поколение в устной и письменной форме». Конечно, глупо и нельзя отказываться от высокоэффективных методик диагностики и лекарственных препаратов, но может ли помочь пациенту современный врач при их отсутствии? Возможно, весьма скоро врачебная профессия отомрет за ненадобностью, а лечить людей будут роботизированные механизмы.

Научно-технический прогресс, наблюдающийся в разных сферах жизнедеятельности человека в последние десятилетия, также привел к ак-

тивизации процессов мировой глобализации, способствующих нивелированию фактора дальних расстояний и межгосударственных границ. Мировое человечество стремительно взаимообщается знаниями ранее обособленно развивающихся цивилизаций. Европейцы открывают для себя особенности многовековых культурных традиций и научных достижений Восточной Азии, а жители стран данного региона развиваются и совершенствуют современные европейские и американские технологии. Восприятие новых знаний идет в значительной степени через призму ментальных особенностей, вековых укладов жизни и религиозных учений разных наций, что в итоге стимулирует развитие мировой экономики и науки. В то же время наблюдается дисбаланс в практическом использовании багажа накопленных знаний и духовных ценностей. Если многие страны Восточной Азии умело применяют накопленные западной цивилизацией знания и технологии и уже за короткий срок серьезно претендуют на мировое лидерство в области экономики и науки, то европейцы к накопленному восточной цивилизацией багажу знаний относятся в значительной степени как к своеобразной экзотике. Они явно не торопятся приступить к их широкому изучению и активному внедрению в повседневную жизнь, что особенно отчетливо проявляется в области практической медицины и медицинского образования.

Восточная медицина — это колоссальный пласт информации и знаний, обобщенный опыт лечения сотен миллионов пациентов на протяжении тысячелетий, это высокоэффективная система профилактики и сохранения здоровья, основанная на гармоничном существовании человека с окружающей средой. Она базируется в значительной степени на первоначально полученном лечебном эффекте и его последующем теоретическом объяснении и толковании, тогда как достижения европейской медицины проходят традиционный путь — вначале предпосылка и теория, а затем ее экспериментальное и клиническое подтверждение. Для нас процесс освоения канонов восточной медицины осложняется тем, что теоретическое обоснование методов диагностики и лечения (понятия энергии, инь-ян, теория пяти первоэлементов, концепции плотных и полых органов, канальная системы и других) на Востоке трактуется с позиций религиозных учений — следовательно, должно априори восприниматься как непреложная истина [1; 2]. Однако, если мы не способны воспринять это как аксиому, то это проблемы нашего восприятия, но уж никак не восточной медицины. Если нам не удается определить и измерить энергию, которая циркулирует по каналам, или «увидеть» каналы с помощью ультрасовременной аппаратуры, это не значит, что их не существует, поскольку, регулируя движение энергии с использованием кано-

нов восточной медицины, мы получаем выраженный лечебный эффект [3; 4]. В то же время для «думающего» украинского врача, получившего высшее медицинское образование и привыкшего полагаться на результаты экспериментальных и клинических исследований со статистической обработкой по принципам доказательной медицины, важно назначать лечение, исходя из какого-то материального теоретического обоснования.

В этом плане представляют несомненный интерес результаты исследований, проводящихся в области биологии и медицины в последние десятилетия в ведущих странах мира, которые фактически подтверждают правильность представлений о физиологии человеческого организма и патогенезе заболеваний, сформированных на протяжении тысячелетий на Востоке. Об этом свидетельствуют данные, полученные в таких современных и перспективных научных направлениях, как информационно-волновая медицина, биоритмология, хронофармакология, медицинская климатология и экология, а также в ходе изучения влияния на организм человека магнитного поля Земли и электромагнитной энергии «солнечных бурь». Чем больше мы накапливаем научно обоснованных сведений о взаимодействии человека и окружающей среды, тем более актуальным для нас является один из основных принципов восточной медицины о «гармоничном существовании человека и окружающего его мира». О близости принципиальных подходов медицины Востока и Запада к фундаментальным вопросам общей патологии свидетельствует целый ряд фактов. Например, если с позиций классической западной медицины различают два уровня формирования патологических изменений в организме человека — функциональные и морфологические, то, согласно канонам восточной медицины, три уровня — энергетический дисбаланс, функциональные и морфологические изменения; а уже информационно-волновая медицина, активно развивающаяся в последние годы, различает четыре уровня — информационный дисбаланс, энергетический дисбаланс, функциональные и морфологические изменения [5; 6].

Изучая историю развития восточной медицины, следует отметить, что при стремлении к созданию целостной картины функционирования человеческого организма в неразрывной взаимосвязи с функционированием окружающего мира великие врачи Востока учитывали все, даже незначительные особенности и отклонения от общих правил; здание восточной медицины как бы сложено из отдельных фрагментов мозаики, настолько гармонично составленных, что они не только вместе образуют единую картину, но и отдельные ее фрагменты являются самостоятельными рисунками. Если убрать хотя бы один из этих элементов, то все здание просто прекратит

свое существование. В то же время история европейской медицины напоминает извилистую дорогу со множеством забытых перспективных ответвлений и тупиков заблуждений. Мы просто обречены на постоянные шараханья из стороны в сторону, в постоянном стремлении к новому и неизведанному, забывая и пренебрегая многим из того, что было сделано до нас, наивно полагая, что еще чуть-чуть — и откроем панацею от всех болезней или секрет бессмертия и вечного здоровья. Недаром весьма значительное место в нашей жизни занимает принцип «Все новое — это хорошо забытое старое».

С одной стороны, отсутствие методичности, поступательности и неспешности, которые присущи лекарям-мудрецам Востока, — это наш недостаток, а с другой, главное преимущество — увеличивается вероятность быстро собрать «урожай открытий». Конечно, в реальной жизни различия между учеными Запада и Востока в значительной мере определяются индивидуальными особенностями мышления и характера каждого конкретного исследователя, но все же имеются общие существенные различия в ментальности и самое главное — в подходе к восприятию окружающего мира. Для восточной медицины важно гармоничное сосуществование человека с окружающим миром, и именно в этой духовной и физической гармонии она видит ключ к здоровью и долголетию. Для нас же более типично «варварское» обращение с природой для скорейшего удовлетворения жажды познания неизведенного. Ради этого мы готовы постоянно пересматривать свои приоритеты и быстро отказываться от «неперспективных» направлений исследований. Отсутствие «косности» мышления у европейской научной элиты, безусловно, позитивное качество, тем не менее налицо бесспорный факт — наибольшие успехи в экономическом развитии в последние десятилетия связаны со странами Восточной Азии. Именно они смогли наиболее быстро перейти на самые современные технологии и модернизировать промышленное производство.

Аналогичная ситуация складывается и в системе медицинского образования. Многие студенты из Восточной Азии учатся в Европе и активно осваивают достижения западной медицины, тогда как европейцы явно недостаточно изучают опыт восточной медицины в учебных заведениях. Конечно, для нас практически невозможно в совершенстве овладеть пульсовой диагностикой и различать 128 видов пульса. Однако можно более широко использовать в учебном процессе элементы сбора анамнеза и осмотра, применяемые в восточной медицине, при этом интерпретируя полученные результаты с позиций современных представлений о патогенезе заболеваний и сопоставляя их с данными инструментальных исследований. Современные компьютерные технологии позволяют создать программное обес-

печеие, при помощи которого можно рассчитывать корреляционную взаимосвязь различных синдромов («избытка», «пустоты» и других) с показателями клинико-функциональных и лабораторных исследований.

Особенно актуально изучение основ восточной медицины в условиях реформирования украинской системы здравоохранения согласно принципам семейной медицины. Перенос акцентов оказания врачебной помощи на амбулаторно-поликлинический уровень предусматривает приоритетность профилактических мероприятий. Сегодня готовятся врачи, изначально ориентированные на максимальный поиск патологии, которые должны только «выявлять и лечить», согласно утвержденным стандартам, тогда как приоритетом работы семейного врача должны стать вопросы профилактической работы, раннего выявления малейших изменений в организме пациента и своевременная их санация.

При воссоздании и дальнейшем совершенствовании эффективной системы первичной и вторичной профилактики было бы целесообразно воспользоваться опытом, накопленным восточной медициной. В полной мере это относится к диетологии и лечебной физкультуре, которыми сейчас интересуется только узкий круг «профильных» специалистов, тогда как проблемами формирования здорового образа жизни, режимов оптимальной физической активности, рационального и сбалансированного питания и должны заниматься в первую очередь семейные врачи.

Профилактическая направленность медицины тесно связана с вопросами экологии и влияния факторов окружающей среды на здоровье человека, а также его психологическое благополучие, и с каждым годом такая взаимосвязь только усиливается. Мы вынуждены искать пути к уменьшению антропогенного влияния на окружающий мир и к уменьшению влияния «антропогеноизмененного» мира на организм человека, тогда как восточная медицина изначально рассматривает возникновение и характер течения заболеваний с позиций «вредоносного» воздействия на организм факторов внешней среды или «чрезмерных эмоций» и предлагает конкретные направления нейтрализации этих воздействий.

В настоящее время медицинское образование в Украине активно реформируется на основе основных положений Болонского соглашения и перехода к кредитно-модульной системе обучения. В связи с этим, было бы целесообразно предусмотреть в учебных планах дополнительные или даже обязательные циклы «Традиционная медицина» или «Профилактическая медицина» с выделением определенного количества часов на изучение основ восточной медицины или отдельные дополнительные циклы «Восточная медици-

на» на базе уже существующих элективных циклов «Рефлексотерапия». Углубленное знакомство студентов с методами традиционной западной и восточной медицины, а также обучение их навыкам творческого подхода к диагностике и лечению на основе преемственности ранее накопленных знаний, несомненно, будет способствовать развитию клинического мышления и формированию более ответственного отношения к врачебной профессии.

Ведь само Болонское соглашение задает лишь рамочные стандарты преобразований и открыто для инноваций и совершенствования, направленных на более качественную подготовку специалистов. Оно лишь открывает путь к структурным преобразованиям в медицинском образовании и дает старт Болонскому процессу, а наше место в этом процессе мы определяем сами — это или путь «слепого» копирования уже кем-то наработанных знаний и навыков, или полноценное уча-

стие в качестве равноправного партнера, выступающего с предложениями на основе собственного опыта и наработок.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чжу Лянь. Руководство по современной чжень-цзютерапии. — М.: Гос. изд-во мед. литературы, 1959. — 274 с.
2. Ли Сы Чунь. Нефритовый дракон (двадцать семь классических трактатов по иглотерапии и прижиганию). — М.: Аст-Пресс, 1998. — 240 с.
3. Лакуста В. Н., Ионеску-Тырговище К. Традиционные основы акупунктуры. — Кишинев: Мага, 1995. — 560 с.
4. Лакуста В. Н., Лин Чжи Шэн. Чжень-дзю-терапия. — Кишинев: Мага, 1995. — 253 с.
5. Самосюк И. З., Лысенюк В. П. Акупунктура: Энциклопедия. — К.: Укр. энциклопедия им. М. П. Бажана; М.: Аст-Пресс, 1994. — 541 с.
6. Нетрадиционные методы диагностики и терапии / И. З. Самосюк, В. П. Лысенюк, Ю. П. Лиманский и др. — К.: Здоров'я, 1991. — 417 с.

УДК 1(091):123,,15/19”

В. Б. Ханжи, канд. филос. наук

ПРОБЛЕМА СВОБОДЫ В ФИЛОСОФИИ НОВЕЙШЕГО ВРЕМЕНИ: НІЦШЕ І ЕКЗИСТЕНЦІАЛИСТИ

Одеський юридичний університет, Одеса, Україна

УДК 1(091):123,,15/19”

В. Б. Ханжи

ПРОБЛЕМА СВОБОДИ У ФІЛОСОФІЇ НОВІТНЬОГО ЧАСУ: НІЦШЕ І ЕКЗИСТЕНЦІАЛИСТИ
Одеський державний медичний університет, Одеса, Україна

Стаття присвячена осмисленню проблеми свободи у філософії Новітнього часу. Проаналізовано вчення Ф. Ніцше і представників екзистенціалізму (А. Камю, М. Бердяєва). Автор наголошує на тому, що саме у філософії цього періоду з'являється тенденція абсолютизації свободи людини. Показано взаємозв'язок понять «свобода» і «самореалізація», «творчість», «бунт».

Ключові слова: свобода, необхідність, самореалізація, творчість, бунт.

UDC 1(091):123,,15/19”

V. B. Khanzhy

THE PROBLEM OF FREEDOM IN PHILOSOPHY OF THE NEWEST DAYS: NIETZSCHE AND EXISTENTIALISTS

The Odessa State Medical University, Odessa, Ukraine

This article is devoted to thinking about the problem of freedom in philosophy of the Newest days. Doctrines of F. Nietzsche and representatives of existentialism (A. Camus, N. Berdyaev) have been analyzed. The author underlines that a tendency to absolution of human freedom appears just in philosophy of this period. The correlation between the conception of "freedom" and "selfrealization", "creativity", "riot" have been shown.

Key words: freedom, necessity, selfrealization, creativity, riot.

Введение

В Новейшее время (II пол. XIX–XX вв.) свобода человека, помимо традиционного осмысливания (как политическая независимость, как следствие прогресса), получила и качественно новую артикуляцию: как стремление к самореализации,

а также актуализация этого стремления. Этот период, особенно XX век, привнес в бытие человека многомерность социального, культурного, экономического, политического плана, и в связи с этим ряд философов выдвигает понимание свободы как способности активной деятельности личности в условиях этой многомерности (иног-