

Болезнь, я тебя знаю

Отношение к науке, формирующееся в обществе на старте нового тысячелетия, можно определить двояко. С одной стороны, на разных уровнях признается возрастание ее роли в качестве ключевого компонента инновационного развития, без которого немислим переход к постиндустриальному укладу. С другой – достаточно широко, причем не только в обывательском сознании, бытует представление, согласно которому ученое сообщество по большей части обслуживает собственные интересы, без видимой отдачи расходуя выделенные средства.

Однако эта ситуация кажется парадоксальной только на первый взгляд. На самом деле возросший спрос по отношению к науке – прямое следствие увеличения ее значимости, обуславливающее необходимость совершенствования организации научного процесса и повышения эффективности проводимых исследований.

Справедливости ради нужно заметить, что нарекания в адрес медицинской науки можно услышать сравнительно нечасто, зато в положительных отзывах недостатка нет. Очевидно, сказывается, как это ни банально звучит, близость к человеку. Хотя, конечно, эту отрасль науки нельзя свести к чисто прикладным аспектам, они все же всегда задавали тон в отрасли, нацеленной на защиту здоровья наших сограждан. По этой же причине и обратная связь с практикой в медицинской науке налажена как нельзя лучше, что существенно сокращает сроки постановки задач и корректировки результатов.

Такая специфика предопределяет и направления исследований в медицинской области научного знания. В этом контексте обращает на себя внимание факт, что на проходящих в последнее время всемирных медицинских конгрессах и международных конференциях по проблемам новых технологий в медицине 60–70 % докладов посвящено онкологической тематике. Об этом рассказал заместитель директора Республиканского научно-практического центра онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова по научной работе, главный онколог Минздрава Республики Беларусь **Сергей Анатольевич Красный.**



Внимание к данной проблематике вполне объяснимо. Хотя на долю онкологических приходится примерно полпроцента от всех заболеваний, по смертности они устойчиво занимают второе место. Причем число грозных диагнозов, устанавливаемых во всем мире, имеет тенденцию к росту. Особенно быстрыми темпами растет число онкологических заболеваний в развитых странах, что ученые напрямую связывают с увеличением продолжительности жизни и сопровождающим его общим старением населения. Не является исключением и наша страна, где рост онкозаболеваемости за последние десять лет составил 20 %. Однако смертность от болезни цивилизации за тот же период в Беларуси снизилась на 4,7 %, чего, по словам С.А. Красного, было бы невозможно добиться в отрыве от использования научных достижений.

– Онкология – наиболее динамично развивающаяся отрасль медицинской науки, – говорит Сергей Анатольевич. – Если остальные области медицины более консервативны и применительно к другим заболеваниям новые методы лечения появляются относительно нечасто, то здесь все обстоит иначе. Можно сказать, что каждые пять лет в онкологии коренным образом меняются как направления лечения, так и аппаратура, и возможности диагностики. Особенно отчетливо это можно проследить по динамике разработки онкологических препаратов. Так, за позапрошлые двадцатилетие было создано около 40 новых противоопухолевых средств, в следующие 20 лет их появилось уже больше пятидесяти, а за последнее двадцатилетие было зарегистрировано порядка 250 новых лекарственных средств как доказавших свою эффективность.

Что касается новых подходов в диагностике, то они и вовсе перевернули представления о природе онкологических заболеваний. Генетические исследования последних десятилетий вооружили врачей совершенно новыми знаниями об изменениях, происходящих в клетке на геномном уровне. Поэтому сегодня даже в стандартах лечения при многих локализациях опухолей прописано, какие гены необходимо проверить, поскольку даже при одинако-

вом виде опухоли и стадии ее развития методы борьбы с новообразованием будут совершенно различными в зависимости от характера генетической поломки. Знания генетики также дали толчок появлению нового поколения противоопухолевых препаратов, получивших название таргетные от английского слова target – цель. Они воздействуют непосредственно на причину опухоли – ген, позволяя восстанавливать или уничтожать заданную клетку.

Ну и, конечно, настоящая революция произошла в сфере создания аппаратуры для диагностики и лечения. Скажем, позитронно-эмиссионный томограф дает возможность выявлять опухоли размером, не превышающим в диаметре 3 мм. А с помощью аппарата для лучевой терапии специалисты способны абсолютно точно и высокоэффективно, с объемным планированием облучать опухоль без повреждения окружающих органов, что раньше было недостижимо в принципе. Степень сложности современного оборудования такова, что для его настройки, проверки и обслуживания в штат медицинских учреждений обязательно включаются физики и специалисты других смежных областей.

Естественно, будучи наукоемкой и мультидисциплинарной отраслью, онкология требует для своего развития немалых капиталовложений. И передовой уровень оснащения отечественных учреждений здравоохранения – результат приоритетного государственного финансирования. Посещающие их гости из США и Западной Европы не скрывают своего удивления при виде достижений белорусской онкологии: и объем, и уровень, и результаты лечения у нас в стране ничем не отличаются от того, что они имеют у себя на родине. На порядок выросла и квалификация отечественных врачей, многие из которых прошли длительные стажировки в лучших клиниках мира.

– Сказанное относится не только к РНПЦ онкологии и медицинской радиологии, – говорит С.А. Красный. – Межрайонные и областные диспансеры также оборудованы по последнему слову медицинской науки и техники и в состоянии предоставить лечение в соответствии с принятыми стандартами. Вот почему в последние годы онкобольные из Беларуси не отправляются на лечение за рубеж – в этом нет необходимости.

Президент
Беларуси Алек-
сандр Лукашенко
во время посеще-
ния РНПЦ транс-
плантации органов
и тканей. Сентябрь
2010 года



Напротив, постепенно увеличивается поток пациентов из-за рубежа, желающих пройти лечение у нас в стране. В 2009 году их число составило 1830 человек. В основном это, конечно, граждане постсоветских государств: России, Украины, Азербайджана и так далее, но есть представители и дальнего зарубежья: Франции, Ирана и даже США. Иностранцев привлекает высокое качество лечения по одним из самых низких в Европе ценам. А дальше уже начинает работать «сарафанное» радио, и популярность белорусской медицины выходит далеко за пределы нашего отечества.

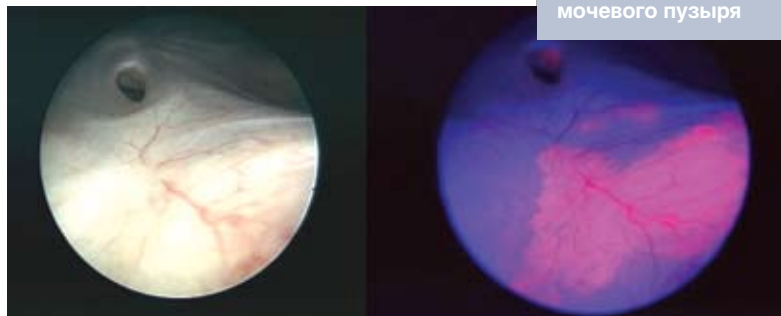
Несколько уступают стандартам развитых стран разве что условия пребывания больных в стационаре: количество пациентов в одной палате, меню больничных столовых. Но это, как говорится, наживное. Зато знакомство с операционными РНПЦ онкологии и медицинской радиологии рождает ассоциации с помещением космического корабля. И это сходство в какой-то степени не только внешнее: в работе их медицинского оснащения задействованы высокоточные методы, ранее применявшиеся только в космических технологиях.

Кроме того, с потолка в помещении в большом объеме подается ламинарный поток стерильного воздуха, который расходится в разные стороны и обеспечивает очень высокий уровень стерильности. Это приводит к тому, что операционная может работать фактически круглосуточно в стерильном режиме, обеспечивается на порядок меньшее число инфекционных осложнений после хирургических вмешательств

при практически полном отказе от антибиотиков. Операционные столы с дистанционным управлением легко приобретают любую нужную конфигурацию. Еще одна футуристическая деталь: оборудование для эндоскопических операций, расположенное на консолях и подвешенное к потолку, управляется голосом хирурга. Все происходящее во время операции фиксируется видеокамерами, смонтированными в лампы, что позволяет использовать возможности телемедицины в обучающих или консультационных целях.

Операции, осуществляемые белорусскими специалистами с помощью этого оборудования, также поражают воображение. По словам С.А. Красного, онкохирургия сегодня развивается по двум основным направлениям. Первое заключается в увеличении объемов вмешательств до масштабов, которые раньше были непереносимы для пациентов. Речь идет, скажем, о сочетании тяжелой патологии сердца и злокачественной опухоли. В таких случаях возникает проблема: если начинать бороться с новообразованием, то не выдерживает сердце, если же заняться лечением последнего, опухоль прогрессирует.

Сейчас же благодаря развитию анестезиологии появилась возможность одномо-



Диагностика рака мочевого пузыря при помощи препарата «Аламин». При освещении синим цветом (фото справа) видны дополнительно выявленные опухоли мочевого пузыря

ментно проводить очень сложные операции: и на сердце, и по удалению, предположим, пораженного раком легкого либо какого-то другого органа – почки, желудка. Такие операции называются симультанными и выполняются совместно с кардиохирургами. Другой разновидностью сложных вмешательств являются операции по аутотрансплантации. Они заключаются в том, что при больших опухолях пораженный орган, к примеру, почка, удаляется из организма, после чего изолированно, под перфузией специальными растворами,

новообразование удаляется, орган формируется фактически заново и подсаживается пациенту обратно. Такого рода операции считаются вершиной хирургического мастерства и выполняются всего в нескольких странах мира, в том числе в Беларуси.

Другое направление онкохирургии состоит, напротив, в минимизации и даже в некотором смысле микроскопизации вмешательств. Благодаря методам ранней диагностики лечение становится максимально щадящим. Подобный эффект, продолжает С.А. Красный, дают малоинвазивные методы, к которым относится электромагнитная абляция. При ней специальный зонд вводится в опухоль и посредством электромагнитных колебаний разрушает ее, не затрагивая окружающие ткани. Этому же врачи добиваются с помощью криоабляции, когда злокачественные новообразования несколько раз замораживаются и размораживаются и в конечном счете погибают.

Разрушать ткань опухоли можно и вовсе без зонда, дистанционно, благодаря специальному оборудованию, производящему высокоинтенсивный сфокусированный ультразвук. К щадящим методам относятся также лапароскопические операции, при которых опухоль удаляется через маленький разрез, или эндоскопические, когда это делается вовсе без разреза, через пищевод, прямую кишку или мочеиспускательный канал. В итоге буквально на следующий день после операции человек практически здоров.

Внедрение самых передовых разработок, существующих в мире, в РНПЦ онкологии сочетают с активным проведением собственных научных исследований. За последние пять лет здесь было предложено более 100 новых методов диагностики и лечения, часть из них, в свою очередь, охотно заимствуется за рубежом. С.А. Красный перечисляет лишь некоторые из них. Например, в Беларуси разработана методика по формированию искусственного мочевого пузыря из кишечника при раке мочевого пузыря после его удаления, и сегодня подобные операции начали делать в Германии. Высоко оценивают специалисты отечественный препарат «Аламин», который дает возможность диагностировать невидимые глазу опухоли мочевого пузыря. Действие препарата основано на способности опухолевых клеток накапливать этот препарат,

и после облучения светом определенной длины возникает эффект флюоресценции, делающий их отчетливо заметными.

Широко применяется в РНПЦ и метод общей гипертермии, заключающийся в том, что при некоторых опухолях, устойчивых к химиотерапии, нагревание организма до 42 градусов позволяет получать чувствительность к химиопрепаратам. Этот метод, изначально предложенный в Германии, используется в республике довольно давно. Более того, долгое время Беларусь считалась мировым лидером в этой области, за соответствующие разработки отечественные ученые были удостоены Государственной премии БССР. Сейчас данный метод, взятый на вооружение во многих странах, продолжает совершенствоваться. В частности, оборудование по нагреву организма с помощью воды уже считается недостаточно современным из-за неспособности обеспечить требуемую точность температурных показателей. Гораздо эффективнее этого позволяют добиваться электромагнитные колебания высокой частоты наподобие тех, на которых строится принцип действия микроволновой печи. Можно прогреть как весь организм, так и его отдельные части, например, плевральную либо брюшную полости. В этом качестве электромагнитные колебания иногда способны заменять инфракрасное излучение.

Большое значение придается в центре и исследованиям в области эпидемиологии злокачественных опухолей.

– Если мы не будем знать, какие процессы протекают в этом плане, как меняется заболеваемость, какие локализации растут по частоте, а какие снижаются, ответные меры неизбежно будут запаздывать, – говорит С.А. Красный.

Специалистами подмечено, что в последние годы происходит значительное снижение заболеваемости раком желудка и в какой-то степени легкого. В то же время быстрыми темпами растет число случаев рака предстательной железы у мужчин и молочной – у женщин. Это еще больше увеличивает актуальность мероприятий по ранней диагностике, при проведении которых очень успешно применяется такое достижение современной онкологии, как опухолевые маркеры. Их повышение дает основание заподозрить у человека злокачественное новообразование. Кстати, уро-

вень тех же маркеров, используемых при лечении, позволяет достоверно судить о его эффективности.

С.А. Красный не берется выделять какие-либо из методов, разрабатываемых белорусскими учеными.

– Каждый из них по отдельности может повышать выживаемость на несколько процентов, а в сумме мы получаем существенное снижение смертности, – говорит главный онколог Минздрава. – В итоге по такому показателю, как отношение числа умерших от злокачественных новообразований к заболе-

вшим, наша страна с 44–42 % весьма неплохо выглядит на общеевропейском фоне, где он составляет 59 %. Разумеется, до таких лидеров ЕС в этой области, как Швейцария и Ирландия, нам еще далековато, но в то же время нам существенно уступают не только наши соседи – Латвия с 64 % и Россия с 58 %, но и такие страны, как Австрия, Великобритания и другие.

Понятно, что установить прямую зависимость между внедрением результатов конкретного исследования и увеличением показателей излечиваемости или, предположим, увеличения продолжительности жизни, довольно затруднительно. Влияние

новых медицинских технологий на состояние здоровья населения проявляется опосредованно и зависит от множества факторов, которые отслеживает и анализирует отдел науки Минздрава Республики Беларусь. Тему продолжает начальник этого подразделения **Игорь Николаевич Семененя**.

– Здоровье населения, от которого в немалой степени зависит дальнейшее развитие и процветание любого государства, является объектом пристального внимания во всех странах мира. Колоссальное внимание уделяется этому и в Беларуси. Именно поэтому медицинской науке, достижения которой самым тесным образом связаны со здоровьем народа, принадлежит особое место среди всех 23 отраслей науки, по которым у нас организованы исследования и разработки. Прежде всего хочу отметить, что медицинская наука – одна из наиболее интегративных, поскольку она использует



Операция по имплантации электрокардиостимулятора в РНПЦ «Кардиология»

для своего развития те или иные достижения практически всех остальных наук и стремится активно с ними взаимодействовать. Когда-то Альберт Эйнштейн сказал, что «понимание атома – это детская игра по сравнению с пониманием детской игры». Но ведь физика считается самой элитной наукой, изучающей основы строения материи, базовые физические законы и закономерности в природе. Поэтому подобное признание одного из самых знаменитых ее представителей демонстрирует особую роль медицинской науки, имеющей дело с одним из самых сложных объектов во Вселенной – человеком.

Познание феномена человека в той или иной степени осуществляет медицинская наука Беларуси, однако, если говорить об отраслевой медицинской науке, то она носит ярко выраженный прикладной характер. Конечно, необходимо все более глубоко проникать в тайны живой природы, познавать законы и закономерности организации биологических систем, превращения вещества, энергии и информации в процессе жизнедеятельности, однако отраслевой науке нужно ориентироваться на решение конкретных задач – восстановления, сохранения и укрепления здоровья народа, повышения социально-трудового потенциала и продолжительности жизни населения.

– Какова структура отраслевой медицинской науки?

– В настоящее время ее потенциал представлен 21 учреждением, осуществляющим научную деятельность. Это 5 вузов и 16 республиканских научно-практических центров. За последние годы (2007–2010) в системе Минздрава создано 9 РНПЦ. Из них 3 организованы на базе крупных республиканских клинических организаций здравоохранения (РНПЦ психического здоровья, РНПЦ оториноларингологии, РНПЦ трансплантации органов и тканей), остальные 6 появились в результате реорганизации научно-исследовательских институтов.

В учреждениях, осуществляющих научную деятельность, трудится около 15 тысяч

человек, из них свыше 3300 – научные и научно-педагогические работники. Количество кандидатов наук в отрасли – свыше 1800, докторов наук – 405. Эти цифры сопоставимы с кадровыми характеристиками такой мощной научной организации, как НАН Беларуси. Стоит также добавить, что свыше половины научных и научно-педагогических работников с учеными степенями в системе Минздрава имеют ученые звания профессора и доцента.

– Игорь Николаевич, в начале нашего разговора Вы затронули тему интегративности медицинской науки.

– Очевидно, что залог успеха медицинской науки – в междисциплинарной интеграции научных исследований с использованием интеллектуального потенциала ученых и материально-технической базы различных ведомств. Поэтому совместно с учреждениями Минздрава в выполнении научных проектов для здравоохранения участвуют почти три десятка учреждений Национальной академии наук, Министерства образования, концернов «Белбиофарм» и других организаций. Наиболее тесное сотрудничество осуществляется с НАН Беларуси: свыше 20 научных учреждений этого ведомства сотрудничают с учреждениями Минздрава. Выполняется свыше пятидесяти совместных проектов в области молекулярно-генетических исследований, разработки изделий медицинского назначения и медицинской техники, лекарственных средств и т.д. Развивается новое научно-практическое направление – хронохирургия. Начинаются совместные работы в области нанотоксикологии. Выдаются совместные патенты на изобретения и полезные модели. Немало совместных проектов выполнено в области разработки лазерных установок и их использования для нужд здравоохранения. Закономерным итогом работы в этом направлении явилось создание Республиканского центра лазерных технологий на базе Городской клинической больницы скорой медицинской помощи города Минска.

Большое внимание уделяется совместному созданию и освоению имплантатов медицинского назначения, в котором участвуют более 20 учреждений Минздрава, НАН Беларуси, Минобразования, промышленных предприятий. Со стороны Минздрава



Лучевое лечение на аппарате Theratron в РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова

ва в этом задействованы РНПЦ травматологии и ортопедии, РНПЦ «Кардиология», РНПЦ неврологии и нейрохирургии, БГМУ, ВГМУ, ГГМУ, БелМАПО. Существенным достижением, скажем, является создание биосовместимых покрытий на основе алмазоподобного углерода для имплантатов ортопедо-травматологического, кардио- и нейрохирургического профиля. Они не поддаются истиранию, механическому разрушению, химическому разложению, не вызывают гемолиза и свертывания крови.

Осуществляется тесное сотрудничество Минздрава, НАН Беларуси и концерна «Белбиофарм» в области разработки отечественных лекарственных средств. Очевидно, что имеющийся научный потенциал позволяет сформировать надлежащее научное обеспечение долговременного и устойчивого развития фармацевтической промышленности и способствовать ее поэтапной трансформации в высокодоходную социально ориентированную отрасль национальной экономики.

– Важной прикладной проблемой, в решение которой способна внести вклад медицинская наука, является демографическая безопасность.

– В содружестве ученые Минздрава и НАН Беларуси много делают для выяснения причин и механизмов возникновения наиболее распространенных, социально значимых заболеваний населения республики, разработки передовых технологий их диагностики и профилактики, лечения и реабилитации. Внедрение в практику новых и усовершенствованных технологий позволило повлиять на снижение смертности по ряду заболеваний, повышение рождаемости, отмечающееся в последнее время, предупреждение рождения детей с тяжелыми врожденными и наследственными заболеваниями, уменьшение выхода на инвалидность.

В контексте выполнения мероприятий Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь за 2007–2010 годы это помогло в сжатые сроки

В Брестском областном онкологическом диспансере готовится к вводу в эксплуатацию радиотерапевтический комплекс. Октябрь 2010 года



добиться перелома демографической ситуации в сторону улучшения. Отрицательные цифры естественного прироста населения в республике начали регистрироваться с 1993 года, этот показатель постепенно возрастал вплоть до 2002. Однако с 2003 года отмечается ежегодное снижение цифр отрицательного естественного прироста населения, прежде всего, за счет повышения рождаемости. Так, в 2008 году родилось 107 876 детей, в 2009 – 109 263. В течение последних лет наша страна устойчиво занимает первое место по самому низкому показателю младенческой смертности среди государств СНГ: в 2008 году он составил 4,5 на 1000 новорожденных.

В этих достижениях, наряду, конечно, с новациями в социальной сфере, есть немалая заслуга и нашей медицинской науки. Она выражается в успешном внедрении в практику научных разработок, прежде всего в области кардиологии, онкологии, травматологии, инфектологии, неонатологии и педиатрии.

– Приведите, пожалуйста, примеры наиболее интересных результатов научных исследований и разработок, осуществленных за последние годы.

– Здесь можно назвать новые отечественные кровоостанавливающие средства местного действия на основе естественных факторов свертывания крови – «Фибриногенат» и «Фибриногенат-М». Хорошую эффективность продемонстрировали экспериментальная установка и гибкие волноводы для внутрисосудистого разрушения тромбов с помощью ультразвука. Были разработаны поддерживающее устройство желудочков сердца для лечения пациентов с дилатационной кардиомиопатией, сопровождающейся тяжелой сердечной недостаточностью; метод лечения пациентов с мерцательной аритмией с использованием радиочастотной абляции.

Существенным подспорьем для медиков станут методы диагностики наследственной предрасположенности к раку молочной железы на основе тестирования мутаций генов BRCA 1 и BRCA 2. Высоко оценены специалистами микрохирургические методики лечения пациентов с сосудистыми и онкологическими заболеваниями базальных отделов головного мозга, технология удаления внутримозговых новообразований

с применением навигационной системы. Стоит отметить методы пластической хирургии для коррекции последствий травматических повреждений плечевого сплетения, стереотаксической нейрохирургии для ликвидации двигательных расстройств при поражении подкорковых ядер; оригинальную систему металлоостеосинтеза сложных переломов костей таза, тройной остеотомии таза при врожденном вывихе бедра.

Весьма значимыми представляются создание тест-системы для экспресс-диагностики туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, так же, как и установление роли эпидемических вирусов ЕСНО-6 и ЕСНО-30 в развитии острых миокардитов у детей, идентификация участков генома, ответственных за формирование кардиопатогенности этих вирусов.

Среди достижений отечественной медицинской науки – разработка концепции комплексной этиопатогенетической терапии герпетического энцефалита и новый способ лечения с применением ацикловира и метронидазола, позволивший снизить смертность и инвалидизацию пациентов; создание тест-систем для определения чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.

Помимо этого, изучены особенности экспрессии онкогенов соматических клеток при различных типах предраковых заболеваний, проведена молекулярно-генетическая паспортизация ряда патогенных микроорганизмов, ответственных за канцерогенез. Предложена оригинальная технология использования в медицине трикотажного полотна из полиэфирных нитей для замены поврежденной части носовой перегородки, переносицы, стенок околоносовых пазух, гортани, барабанной перепонки. А разработанная иммуноферментная тест-система для выявления антител к инсулину по специфичности и чувствительности не уступает мировым аналогам. Цена разработанного набора составляет около 50 долларов, тогда как импортного – 200–300 долларов.

– **Главным критерием эффективности медицинской науки было и остается**



В родильном отделении РНПЦ «Мать и дитя»

ся практическое освоение результатов исследований.

– Внедрение в практику здравоохранения высокотехнологических разработок в области кардиохирургии, прежде всего детской, онкологии, гематологии, травматологии, ортопедии и других областях научно-практической деятельности позволило за последние годы в 3–4 раза снизить количество наших пациентов, направляемых для лечения за рубеж, и увеличить приток иностранных граждан для лечения в центрах в Беларуси. На уровне мировых технологий осуществляются операции протезирования клапанов сердца, аорты при аневризмах, аорто-коронарного шунтирования, трансплантации костного мозга, стволовых клеток и др. Теперь даже такие сложные операции, как эндопротезирование крупных суставов, выполняются в областных и межрайонных центрах. А, скажем, в РНПЦ «Мать и дитя» с помощью новейших технологий выхаживают детей с массой едва превышающей 500 г. Приятно отметить, что Указом Президента Республики Беларусь «О занесении на Республиканскую доску Почета победителей соревнования 2008 года» среди организаций науки и научного обслуживания РНПЦ «Мать и дитя» разделил 1-е место с Институтом технологии металлов НАН Беларуси.

– **В последние годы инновационная деятельность в нашей стране отчетливо приобретает системный наступательный характер.**

– Основной целью инновационной деятельности в отрасли здравоохранения является снижение показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, улучшение показателей здоровья населения, стабилизация демографической ситуации в республике за счет разработки и внедрения в организациях здравоохранения новых высокотехнологичных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. Среди проектов, предложенных Министерством здравоохранения в Государственную программу инновационного развития Республики Беларусь на 2011–2015 годы, более половины относятся к современным технологическим укладам V и VI уровней.

В рамках выполнения Государственной программы инновационного развития Республики Беларусь предполагается, например, производить и экспортировать в Рос-

сию, Казахстан и Украину лекарственные средства «Фибриностаг», «Фибриностаг-М», диагностическое средство «Тромбопластин», наборы тест-систем для диагностики инфекционных заболеваний.

Мощный импульс к развитию получила в нашей стране трансплантология. С созданием в январе этого года Республиканского научно-практического центра трансплантации органов и тканей появилась возможность значительно расширить научные исследования и обеспечить выполнение операций по пересадке органов, тканей и клеток на уровне мировых стандартов. Отличные результаты достигнуты при операциях пересадки печени и сердца. Скоро уже обыденными станут операции по пересадке комплексов органов поджелудочная железа – почка, сердце – легкие и др.

– В чем Вы видите магистральное направление развития медицинской науки?

– Среди наиболее актуальных направлений, с моей точки зрения, – познание и управление механизмами функционирования систем защиты организма от болезней, создание технологий, способствующих их мобилизации, исследование роли в этом психических факторов. Пока вопросам создания эффективных психотехнологий, нацеленных на решение задач восстановления, сохранения и укрепления здоровья человека, уделяется незаслуженно мало внимания. А ведь психика является универсальным инструментом управления процессами жизнедеятельности, с помощью которого можно эффективно влиять на возникновение, течение и исход различных заболеваний, в том числе онкологических.

К сожалению, не всегда данная проблематика воспринимается так, как она того заслуживает, порой в научном мире встречается даже ироничное отношение к возможностям психики человека. Но не секрет, что с помощью определенных приемов воздействия на нее можно эффективно мобилизовать резервы организма и доби-

Первая операция по родственной трансплантации печени ребенку прошла в Беларуси в июне 2010 года



ваться как регрессии опухолевого процесса, так и, например, отличных результатов в спорте высших достижений, причем в данной ситуации допинг-контроль пасует. Регулирующее влияние психики на процессы жизнедеятельности, в том числе и активность генетического аппарата, реализуется практически через все известные физиологические каналы управления функциями организма – нервный, гуморальный, механический и полевой.

Наблюдающееся в настоящее время в мире повальное увлечение установлением связи между генами и болезнями – проявление однобокого подхода. А нужен системный. Поражающие нас болезни во многом связаны и с конституциональными особенностями психических процессов, которые, в свою очередь, зависят от данного нам набора генов, но не определяются жестко лишь им.

– Верно ли я поняла, что слабые места в системе психической саморегуляции сопряжены со слабыми звеньями в организме, по которым «пробивают» либо сердечно-сосудистые, либо онкологические, либо психосоматические болезни и так далее?

– Есть веские основания полагать, что «букеты» тяжелых болезней появляются тогда, когда возникают серьезные нарушения в деятельности мозга как системного блока организма. Другое дело, что у нас этим практически не занимаются. Отношение к данному вопросу в целом можно охарактеризовать как бытовое, в то время как назрела потребность создания соответствующей методологической и методической базы для решения задач психоуправления. Надо понимать, что тело человека – лишь инструмент для реализации психической деятельности, который, конечно же, необходимо поддерживать в надлежащем порядке – с помощью той же психики.

Думаю, что значительные успехи на этом пути не заставят себя ждать. И созданный в прошлом году в системе Министерства здравоохранения РНПЦ психического здоровья может стать ведущим центром в разработке актуальных проблем управления психикой человека с позиций восстановления, сохранения и укрепления здоровья.

Подготовила Галина МОХНАЧ ─