

*«Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины»,
Таиланд, 20-28 февраля 2011 г.*

Медицинские науки

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЮЖНОЙ СИБИРИ К ИЗМЕНЕНИЮ КЛИМАТА

Ворошилова И.И.

*Сибирский Федеральный университет
Саяно-Шушенский филиал, Саяногорск,
e-mail: Irina_1957@bk.ru*

Среда человека – это сложное и емкое понятие, включающее в себя все то, что окружает его и дает ему возможность существовать. К окружающей среде относится и природа с ее климатом, температурой, флорой и фауной, и рукотворный мир, и сами люди, составляющие социум, и все – то духовное наследие, которым обладает человечество. Эта среда одновременно и постоянна, и изменчива, и в этой среде нужно жить и к ней адаптироваться. В то же время адаптация – это лишь начальный этап, на котором преобладают реактивные формы поведения человека. Человек не останавливается на этом этапе. Он проявляет физическую, интеллектуальную, нравственную, духовную активность, преобразует (в лучшую или худшую сторону) свою среду обитания.

Климатические факторы Южной Сибири характеризуются морозами зимой, жарой летом, сильными перепадами температуры и высокой влажностью, как в годовом, так и суточном циклах. Неустойчивость погоды в весенний и осенний периоды, причем, последний на большей части региона очень продолжителен – все это существенно сказывается на образе жизни и здоровье населения. Население региона должно иметь несколько комплектов одежды – очень теплый для зимы, менее теплый, но предохраняющий от дождей для переходных периодов и легкий для лета. Оно не может в течение года существовать без жилья с надежной, стационарной системой отопления. Все это существенно определяет образ жизни и состояние здоровья, а также приводит к дополнительным затратам на поддержание жизни по сравнению с теми, которые необходимы жителям более комфортных районов планеты. В свою очередь, рост затрат на поддержание жизни негативно сказывается на питании, отдыхе, образовании

и т.п., что также, в свою очередь, создает новые особенности образа жизни и негативно сказывается на состоянии здоровья. Следовательно в Сибири для поддержания жизни необходимы более значительные затраты, а для поддержания здоровья – более высокий уровень здравоохранения. Уровень этих затрат можно оценить на основании оценок степени удорожания непродовольственных товаров и услуг, формирующих прожиточный минимум населения. Климатически обусловленное удорожание жизни, в свою очередь, ведет к традиционным «северным надбавкам». Совокупность всех факторов, характеризуется существенными демографическими последствиями, которые проявляются увеличением показателей смертности, уменьшением продолжительности жизни. В связи с энерговооруженностью и технической оснащенностью населения, которые неуклонно растут, это позволяет ему заселять самые разнообразные условия обитания и снимает естественные барьеры ограничения численности человеческих популяций. Однако, проблема адаптации остается достаточно серьезной и, несмотря на значительное количество исследований, еще мало изученной в связи с глобальными изменениями климата. Адаптация это комплекс приспособительных реакций человека к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды. Некоторые механизмы адаптации уже заложены генетически некоторые проявляются впоследствии. Так В.П. Казначеев, характеризуя физиологическую адаптацию, рассматривает ее как процесс поддержания функционального состояния гомеостатических систем организма, обеспечивающий его сохранение, развитие, работоспособность, максимальную продолжительность жизни в неадекватных условиях среды.

Проблемы адаптации решаются в следующих направлениях: изучение воздействия отдельных климатических и метеорологических факторов на здоровье человека: оценке факторов, определяющих пространственно-временную изменчивость климатических и погодных явлений; исследование факторов, влияющих на природные катастрофы; взаимосвязь солнечной активности и земной погоды; исследование экономических и социальных проблем, влияющих

на сохранение адаптационных возможностей организма человека. Проявления изменения климата многообразны и проявляются в частности, в изменении частоты и интенсивности климатических аномалий и экстремальных погодных явлений. Например, изменение в частоте и интенсивности периодов сильной жары и волн холода в районах, где нехарактерны подобные явления; в аномалии осадков, влекущих за собой засухи, нехватку питьевой воды; в распространение инфекционных заболеваний в северных регионах; в ухудшение качества атмосферного воздуха. Изменение климата является одной из важнейших международных проблем века, которая в настоящее время выходит за рамки научной проблемы и представляет собой комплексную междисциплинарную проблему, охватывающую медицинские, экологические, экономические и социальные аспекты устойчивого развития региона.

НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА – КУЛЬТУРНЫЙ СЛОЙ ИСТОРИИ ОБЩЕСТВА

Епифанцева А.А., Епифанцев А.В.

*Ростовский государственный
медицинский университет,
Ростов-на-Дону,
e-mail: alexep4@rambler.ru*

Народная медицина является составной, неотъемлемой частью культуры человека. Она формировалась и совершенствовалась параллельно с развитием человеческого сознания и развитием общества. В доисторические времена каменного века она носила инстинктивный характер, а поведение человека напоминало действие животных, которыелизывали свои раны или искали целебные растения во имя сохранения здоровья и жизни. Лишь позднее, когда начал формироваться определенный социум, в племенах и родовых семьях начали появляться люди, которые благодаря своей наблюдательности, интеллекту стали выделяться накоплением знаний по сохранению здоровья у своего племени. Знания эти накапливались эмпирическим способом, устно передавались но-

вым поколениям. Сам ритуал помощи больным носил магический характер и сопровождался определенными таинственными манипуляциями. Поэтому издревле «врачей» величали знахарями, колдунами, ведунами, шаманами, лечцами, рудометами, костоправами, очными, повитухами. Эти названия во многих случаях дошли и до наших дней.

На этапе формирования цивилизаций народная медицина стала основой для развития медицины научной. Создавались медицинские школы, где профессионально готовились соответствующие кадры, был налажен выпуск специальной литературы, в начале в рукописном варианте. Можно сказать, что на этом этапе медицина стала наукой, хотя и носила пока примитивный характер, а в её основе лежал опыт, накопленный тысячелетиями ведунами и лечцами. Постулаты медицины, которые были сформулированы первыми учеными-медиками Гиппократом, Цельсом, Галеном, Ибн Синой в ряде случаев не потеряли своей актуальности и в настоящее время. Все это не мешало развитию и совершенствованию медицины народной, хотя бы потому, что профессиональных медиков было очень мало, и охватить всех больных они не могли.

Медицинские знания продолжали накапливаться. В определенное время взгляд на этиологию заболевания носило наивный, но не лишенный смысла характер. Например, считалось, что некоторые болезни возникают из-за того, что в организм проникают маленькие животные, вызывающие болезнь (о микроорганизмах еще ничего не знали). Так появился термин «рак», «грудная жаба», а эпидемический паротит называли свинкой или заушницей. Широкое распространение получило траволечение. В XVII веке в России появились книги-травники, где описывались лечебные растения и указывался рецепт их применения. Сами эти лекарственные растения нарекались вполне конкретными названиями, которые отражали внешний вид или лечебный эффект снадобья. Можно вспомнить такие растения, как душица, дурман, семисильник, сон-трава, мать-и-мачеха, зверобой, медвежье ушко, горицвет, петров батог, медуница, синцеветка, соломонова печать, иван-чай. В названиях лекарственных растений отражается великая палитра русской лексики.