

*Медицинские науки***КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ
ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Бузова С.В.

ФГОУ ВПО Коми государственный педагогический институт, Сыктывкар, e-mail: kgpi@kgpi.ru

1. Рост цивилизации сопряжен с разрывом адаптивных систем в организме, способствующих возникновению дистрофических заболеваний. С понятием дистрофии связаны разрушительные процессы в клетке, в сосудах, в межклеточном пространстве соединительной ткани, в обменно-энергетических микроциркуляторных процессах организма. Рост дистрофических процессов в организме непрерывно растет.

2. Учитывая сложность патогенетических механизмов развития дистрофического процесса в организме, возникающего на фоне нарушенной системы адаптации, при которой усиливается активность симпатико-адреналовой системы, вызывающей расстройство микроциркуляторных процессов и поражение клеточных и межклеточных структур, необходимо подходить к профилактике указанных поражений с позиции целостного организма.

3. Фундаментальность исследований коррекции трофических процессов на примере дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата данной работы заключалась в том, что впервые на хорошем клиническом и экспериментальном материале доказана возможности значительного регресса дистрофических процессов в организме, что до настоящего считалось невозможным. Духовность в медицине из абстрактных постулатов превратилась в основу клинического подхода как при диагностике, так и при составлении программ реабилитации. Впервые осознано, что без Высшего Божественного начала в Человеке, без Высшей Духовности человек саморазрушается и передает эту программу своим детям и внукам, а отсюда разрушения экологии и разрушение генетически здоровой нации.

4. Раскрытие обобщающих механизмов нормализации патологических изменений у больных с дистрофическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата позволило задуматься над теоретическими разработками науки о Здоровье – «Человековедение», рассматривающей систему образования и систему оздоровления как новый образ мышления, способствующий разработке основополагающих концептуальных аспектов здоровья.

• Под наблюдением находилось 1390 больных за период 1990–1997 гг. Более подробно, с учетом клинических, биохимических лабо-

раторных данных и данных функциональных методов в динамике, обследовано 362 человека: в 1990–1992 – 213 человек, и в 1993–1996 г. – 149 человек.

Классификация клинического состояния пациентов по степени тяжести и причине возникновения трофических нарушений опорно-двигательного аппарата различных стадий заболевания

• Комплексные: рентгенологические, биохимические, клинико-морфологические исследования, проведенные профессором П.Г. Царфисом с соавторами (1980 г., ВНЦ реабилитации г. Москва), позволили создать концепцию возникновения дистрофических изменений. Ученые пришли к выводу, что дистрофический процесс в организме – это единый процесс, охватывающий ряд органов и систем, и связан прежде всего со снижением адаптационно-трофической функции симпатико-адреналовой системы, её гормонального и медиаторного звеньев, вследствие чего в организме наступают выраженные сдвиги, в углеводном, жировом, белковом, электролитном обмене, обмене макро- и микроэлементов.

• Для выявления характера и тяжести дистрофического процесса в суставах и позвоночнике, диагностики сопутствующих заболеваний, больных подвергали клиническому обследованию: изучали общее состояние больных, степень нарушения трофики опорно-двигательного аппарата, вегетативно-сосудистых изменений, определяли состояние сердечно-сосудистой системы, кровенаполнение и тонус периферических сосудов нижних конечностей в зоне проекции коленных суставов. Проанализированы данные рентгенографии, проведен комплекс биохимических исследований.

• Состояние сердечно-сосудистой системы оценивали по электрокардиографическим данным, полученным с помощью электрокардиографа «Элкар-4». Для исследования функционального тонуса периферических сосудов использовали продольную реовазографию.

• Для характеристики регуляции периферического кровообращения изучали состояние «вазомоторного» компонента сосудистого тонуса, обусловленного вазоконстрикторной иннервацией. В связи с этим определяли содержание катехоламинов в суточной моче. Одновременно по этим показателям судили о состоянии адаптационно-трофической функции симпатической нервной системы. Содержание катехоламинов в суточной моче выявляли методом, предложенным Э. Матлиной с соавт. (1965).

• Для характеристики «базального» компонента сосудистого тонуса определяли уровень

Na и K в сыворотке крови, содержание Ca в сыворотке крови, а также динамику липидного обмена.

• Концентрацию Na и K в сыворотке крови определяли с помощью пламенного фотометра ГЛМ-3 и фотометрического анализатора. Содержание Ca в сыворотке крови определяли муроксидным методом. Содержание γ -липопротеидов проводили турбодиаметрическим способом по Бурштейну и Самай. Уровень холестерина в сыворотке крови определяли на биохимическом анализаторе фирм Chemitries с помощью наборов фирм Norfington (США). Для характеристики трофических нарушений соединительной

ткани синовиальной оболочки и эпифизарного хряща, исследовали содержание продуктов метаболизма белково-полисахаридных комплексов углеводсодержащих полимеров (гексоз) в сыворотке крови унифицированным методом по методу Винцлера. Степень тяжести дистрофических измерений опорно-двигательного аппарата прямо пропорционально коррелировала характеристике антропометрических данных экспресс-оценки качества здоровья у данной категории больных соответственно оценке физического здоровья у мужчин и женщин разных стадий заболевания по методике Апанасенко Г.Л. 1988 г.

Таблица для определения группы здоровья (по Г.Л. Апанасенко)

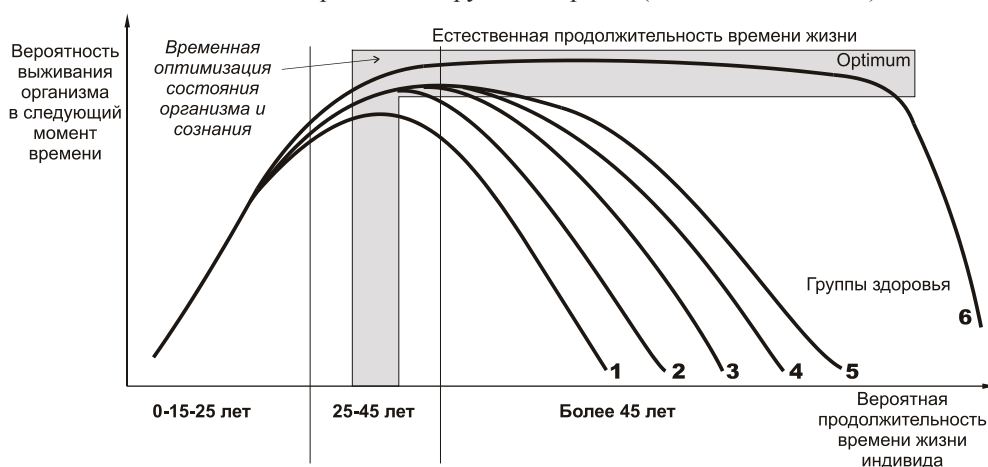


Иллюстрация к основному принципу нормализации состояния (качества) индивидуального здоровья

Вероятная продолжительность времени активной жизни индивида

• При комплексной оценке биохимических и функциональных методов исследования выявлено, что расстройство функции симпатико-адреналовой системы у больных с дистрофическими изменениями опорно-двигательного аппарата обусловлено снижением активности ее гормонального и медиаторного звеньев, что вызывает нарушение нервно-сосудистой регуляции в суставной капсуле, обильно васкуляризированной и снабженной симпатическими проводниками. В результате ослабления трофического влияния катехоламинов на сосудистые стенки суставной капсулы изменяется ее метаболизм и эластические стенки. Расстройство липидного обмена в организме (о чем свидетельствуют увеличение содержания холестерина и γ -липопротеидов) усугубляет нарушение метаболизма сосудистой стенки. Повышается проницаемость гистогематических барьеров суставной капсулы, в результате чего снижается способность кальция проникать в мембрану базального слоя и основного вещества сосудов. Нарушается автоматизм гладкомышечных клеток сосудов. Данные изучения состояния региональных магистральных сосудов конечностей в зоне проекции суставов методом реовазографии указывают на снижение

эластических свойств сосудистой стенки и на повышение её тонуса. Это связано с повышением «базального» компонента сосудистого тонуса, в регуляции которого придается значению уровня натрия и калия в сыворотке крови, изменяющих осмотическое давление в сосудах.

• Снижается осмотическое давление крови и повышается периферическое сопротивление в сосудах. В совокупности изменение центральной, миогенной и метаболической регуляции периферического кровообращения приводит к снижению кровенаполнения тканей синовиальной среды. В результате этих изменений нарушается трофическая функция гемосиновиального барьера суставной капсулы, а также процессов регуляции в посткапиллярных путях микроциркуляции и транскапиллярного обмена. Ухудшается транспорт пластических и энергетических веществ, кислорода, микроэлементов, оказывающих трофическое влияние на метаболизм синовицитов, хондроцитов, клеточных элементов и межклеточного вещества соединительной ткани синовиальной оболочки и хряща.

• Выявляется повышенное содержание гексоз в сыворотке крови, свидетельствующее о распаде углеводсодержащих полимеров, являющихся связующим звеном между гликозамингликанами и глюконовой кислотой. Все это

свидетельствует о распаде белково-полисахаридных комплексов соединительной ткани.

- Степень тяжести дистрофических изменений опорно-двигательного аппарата прямо пропорционально коррелировала характеристике данных функциональных методов обследования по экспресс оценке физического здоровья у мужчин и женщин разных стадий заболевания (методика Апанасенко Г.Л., 1988). Полученные данные свидетельствуют о том, что усугубление дистрофического процесса в опорно-двигательном аппарате происходит параллельно увеличению веса тела, снижению роста-веса показателя, снижению спирометрии, динамометрии, увеличению систолического и диастолического давления, увеличению числа сердечных сокращений и резкому снижению КП (времени максимального пребывания организма без воздуха) – состояния гемокாரбии в организме).

- Использование комплексной программы «Здоровье» разработанной Мезенцевым С.А., 1990 г., (схема № 1), с внедрением способа подбора пищевых продуктов и воды для индивидуального питания человека (патент РФ № 2007959 от 25.12.1990), способствовало значительному восстановлению трофики различных систем и органов организма, о чем свидетельствовали данные клинических лабораторных и функциональных методов исследования у 1300 пациентов, в том числе у 300 студентов при наблюдении их в динамике на протяжении 3–9 лет.

- Оздоровительный комплекс «Здоровье».

- Разработанный Мезенцевым С.А., включал следующие этапы:

- цикл лекций ознакомления всех оздоравливаемых лиц с вопросами энергетики и регуляции основных важных функций организма;

- вводная лекция: методика перестройки индивидуального питания ознакомление с содержанием способа индивидуального подбора продуктов и воды для каждого человека;

- планетарно-космическое основание для перестройки современного образа жизни;

- логическое основание единства восточной натурфилософии и народной медицины;

- логическая структура образа жизни; система регуляции основных 5-ти жизненных функций организма;

- топография и функции основных меридианов;

- понятие жизненной энергии (ЖЭ);

- дыхание организма и элементарная энергетика;

- время жизни и время смерти представителей современного и будущего поколений;

- социально-экологические аспекты проблемы перестройки образа жизни.

Саморегуляция организма по Мезенцеву С.А.

- Метод нормализации функции питания сводится к трем этапам:

а) подготовительный этап включает психологическую подготовку и адаптационную перестройку с привычного, но избыточного типа питания на нормальный по отношению к организму, но не привычный. У каждого человека такая перестройка занимает 10–15 дней. Перестройка происходит под влиянием лишения организма всего разнообразия полноценной пищи и перехода на монопродукт. Организм перестраивается, начинается очистка соединительной ткани от мезенхимальных загрязнений;

б) конструктивный этап заключается в самостоятельном подборе активационного питания методом «проб и ошибок». Оценка производится в определенной последовательности по самочувствию и в соответствии с мерой качества продукта. Здесь необходимо непосредственное участие врача или методиста в коррекции состояния оздоравливающего;

в) практический этап перестройки питания заключается в том, что правильность индивидуально подобранного активационного питания подтверждается по снижению в организме функциональных энергетических расстройств и по восстановлению качества здоровья.

- Такая радикальная перестройка питания организма затрагивает все уровни регуляции, определяющие и продолжительность жизни и социально-трудовую активность, а, значит, и экологию его и степень согласованности хода его биологического времени с ходом астрономического времени.

- По завершении поста была организована проба различных экологически чистых продуктов, начиная с питьевой воды. Пробы проводились с интервалом около двух часов, чтобы четко определить реакцию организма на данный продукт. Реакция оценивалась по 3–5 показателям: резкое ухудшение состояния, ареактивность, стресс, сонливость, при неизменном состоянии – нейтральный продукт, при улучшении состояния (хочется летать) – активация. Интересно отметить, что у людей с сильно зашлакованным организмом время потребления «своей» воды ограничивалось сроком в 1–2 месяца.

Определение действия продуктов питания на организм методом самостоятельных «проб и ошибок» по самочувствию

- Пробы на продукты питания дали несколько неожиданные результаты. Так у некоторых людей большинство болезней связано с традиционно употребляемыми в данной семье продуктами. Очень важным был факт выяснения, что со многими употребляемыми продуктами возникали резко выраженные проявления клинического обострения болей в суставах и позвоночнике, что одновременно коррелировало со снижением контрольной паузы при ВЛГД по Бутейко К.П. Клиническая симптоматика возникших болей, обострения состояния, выраженность вегетативной симптоматики указывалась

каждым больным очень подробно в своем дневнике и выявлялась реакция организма на каждый пробегмый продукт. Согласно лестнице адаптационных реакций по Гаркави-Уколовой-Квакиной – именно с продуктами и водой, дающих активацию или тренировку, можно находиться длительное время и ликвидировать данную патологию. Так у многих больных картофель вызывал боли в позвоночнике и суставах, многие цитрусовые, молочные продукты вызывали аллергические высыпания на коже и слизистых, сахар обострял наличие зуда в кожных покровах и т.д. Проведение «злаковой» монодиеты и последующие пробы привели к значительной переоценке ценностей и сформировали реальные потребности. Этот факт имеет огромное экономическое и социальное значение. Согласно экспресс оценке данных физического здоровья (по Апанасенко) пациенты всех групп вышли на качественно новый уровень состояния здоровья

Философское осмысление концептуальных основ здоровья

- Осмыслив тончайший механизм нарушения трофических процессов в организме пациентов с дистрофическими заболеваниями опорно-двигательного аппарата различных стадий, и, применив восточно-философские аспекты концепции «Здоровье» по Мезенцеву к данной категории больных, мы столкнулись с тем, что «нечто неопределенное» в организме человека существует и проявляется как жизненная энергия (ЖЭ), действие которой значительно при создании для организма совершенно новых адаптивных условий (в частности перестройка основных функций – питания, дыхания, движения, выделения, размножения).

- Пришло осознание, что энергетическими процессами в организме можно управлять, поставив его физиологические функции в необычное состояние. В этих условиях наиболее активно соединительная ткань освобождается от мезенхимальной грязи. Глобальный вопрос лишь в том, как реагируют жидкостные среды организма (кровь, лимфа, геном клетки (ее ядро) на изменения адаптивных реакций организма)? Параллельно энерго-информационным изменениям организма человека, происходят изменения сознания, психики человека, его настроения, жизненного потенциала, возрастает чувствительность, память – появляется значительная активность и физическая сила. Улучшаются все антропометрические показатели, наблюдается положительная динамика экспресс оценки физического здоровья

- Впервые человек начинает задумываться над тем, что потенциал его организма далеко не исчерпывается тем, что было с ним до перестроечного типа питания, дыхания, движения. Откуда берется эта сила – этот неисчерпаемый источник в его собственном организме? Ощущение никоего биополя вокруг собственного

организма колоссальным образом меняет его мировоззрение.

- На первых порах человек – «материалист» реально ощущает, что в нем сила, как «нечто неопределенное» и не материальное, которое позволяет по другому жить, чувствовать себя, и наступает момент, когда в первые активационные дни на фоне «монопродукта» исчезают все болевые симптомы, а затем на этом фоне начинается перестроечный тип подбора воды и продуктов, причем, клиническая симптоматика проявляется на фоне неправильно подобранных продуктов воды и напитков. Перестроечный тип питания, дыхания, движения, выделения происходит в течение нескольких недель, месяцев, лет. Но значительно более потрясающим становится мысль, что в человеке – часть какой-то нематериальной силы, она ощущается, и первоначально, материальный человек, изменяя свое сознание, начинает думать, что он часть огромной «Макросистемы – Космоса».

- Заслуга С.А. Мезенцева, что глубоко осмыслив вопросы генома воды еще в 80-е годы, дискретную и непрерывную логику мышления, он понял, что организм это универсальная система отражения космических Вселенских законов

- Помимо веществ и энергии в одноименном обмене участвует генетическая информация.

- Во-вторых, эта информация имеет волновую природу, поскольку ее действия распространяются за пределы клетки и имеет место в межклеточном пространстве. Защитное влияние клеточного генома распространяется на все окологклеточное пространство и скорее всего это делается на жидком кристалле межклеточной воды расположенной вокруг клетки. (С.А. Мезенцев, 1991 г.; Гаряев П.П., 1994).

- За период 1990–1992 гг., наблюдая за больными прошедшими оздоровительный комплекс, составленный С.А. Мезенцевым, пришло осознание, что организм – это регулируемая система, маленький микрокосмос огромной Макросистемы, что здоровье и есть проявление «нечто неопределенного качества и количества жизненной энергии», и эта «жизненная энергия» связана с Пространством и Временем Вселенной, появилось осознание, что мы часть этой Вселенной, а не просто биологический объект, как физическое тело. Произошел «прорыв» в Сознании, масса людей перешли на новый образ жизни.

- В период 1995–1996 гг. наблюдалась резкая тенденция увеличения количества пациентов с дистрофическими поражениями опорно-двигательного аппарата на фоне половой патогенной флоры (хламидиоза, гарднереллеза, кандидоза, пол. герпеса).

- Это заставляло серьезно задуматься: что такое «чрево» женщины, как понимать «закон Любви» в физическом, духовном, разумном

мире. Что такое кровь, что такое иммунная система в 3-х Ипостасях? Что такое сердце – как орган, функционирующий на протяжении всей жизни человека в материальном плане и перекачивающий миллионы миллилитров крови за 70–75 лет человеческой жизни. Что такое сердечная деятельность в духовном плане? Как на сердце отражаются законы Любви в 3-х Ипостасях? Как отражается информация закона Любви на каждой клетке человеческого организма? А следовательно, что такое информация, что такое мысль?

- Это заставило прекратить работу на год и серьезно задуматься – почему при КП больше 40 с и легкости в организме – при реакции «активации» происходило подавление иммунной системы человека (по реакции крови и клинической симптоматики)

- Наблюдаемые изменения иммунокомпетентной системы и появления признаков истощения иммунной системы у нескольких пациентов под влиянием условий среды, ряда жизненных ситуаций (1990–1992 гг. исследования) способствовали дальнейшему поиску корректировки оздоровительной системы.

- Изучение Библии, проработанная литература, долгие размышления позволили предположить, что пациенты, при выделении «ЖЭ» «подключены» к разным источникам Космоса, что, по-видимому, связано с их генетическими наработками рода и самими пациентами в процессе жизни. Насколько они способны осознать Вселенную как Разум, Любовь, Бог! Т.е. как они способны соблюдать 10 заповедей, переданных в Ветхом Завете.

- Мои же заблуждения и ошибки были в том, что без понимания того, что «нечто неопределенное» высвобождается в организме при нормализации функций питания, дыхания, выделения, движения – есть суть Божественной основы – души и разума человека, которые суть Его Божественного Разума и Духовного мира – нельзя было подступаться к оздоровлению людей. Необходимо обладать высоким Разумом и чистой Душой, высокой Духовностью, чтобы с Высокой Верой обращаясь к Нему – получить возможность стать тем человеком-вестником, через которого Господь смог бы помочь другому человеку.

- С 1994 г. занятия в оздоровительных группах были возобновлены на Новом качественном уровне Сознания, осознания Бога как Творца Вселенной, и осознания Человека как Его Творения, как маленький «микрокосмос», при освобождении клетки от «шлаков» на физическом плане, она становится с одной стороны окруженная новыми диполями воды, а с другой стороны «вибрирует» в устремленной ввысь к Божественной силе мысли, то есть становится мыслящей и становится чистой, здоровой от чистоты помыслов, от понимания Высшей

Любви (Духовности). В маленьком «микрокосмосе» все процессы происходят те же, что и во Вселенной, и следовательно, для здоровья необходимо единство Духа, Души и физического тела. Или Разума (освещенного Святым Духом, Души и физического тела). Процесс этот бесконечен для познания, и стремление к Высшей Духовности, к Любви, к Покаянию – вот атрибуты Здоровья Человека.

- При освобождении от мезенхимальной грязи клетка становится на физическом с одной стороны, окруженной диполями воды, с другой стороны, вибрирует в устремленной к Божественной силе мысли, становится чистой, «здоровой», в зависимости от чистоты помыслов, от понимания Высшей Любви (Духовности). В маленьком микрокосмосе все процессы происходят так же, как во Вселенной и, следовательно, для здоровья необходимо Единство Разума (освещенного Святым Духом), Души и физического тела. Процесс этот бесконечен для познания, но стремление к Высшей Духовности, к Любви, к Покаянию – вот основные атрибуты Здоровья Человека. Бузова С.В., 2007.

- Фундаментальность исследований коррекции трофических процессов на примере дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата заключается в том, что впервые на хорошем клиническом и экспериментальном материале доказана возможности обратного регресса дистрофических процессов в организме, что до настоящего считалось абсолютно невозможным. Духовность в медицине из абстрактных постулатов превратилась в основу клинического подхода как при диагностике, так и при составлении программ реабилитации. Впервые осознано, что без Высшего Божественного начала в человеке он саморазрушается и передает эту программу саморазрушения своим детям и внукам, а оттуда, разрушение экологии и генетически здоровой нации

- Просвещение, образование и оздоровление – основной аспект безопасности жизнедеятельности человека

- За последнее десятилетие человечеству дана глобальная возможность осмыслить свое предназначение жизни на Земле, во Вселенной, в данной цивилизации. И возникли все предпосылки рассматривать систему образования и систему оздоровления как совершенно новый образ мышления. Перед человечеством – переход в новое тысячелетие, где ученые различных направлений и специальностей предполагают глобальные эколого-ноосферные катастрофы. Кризис будет связан с невозможностью быстро и бесконфликтно решать целые конгломераты концептуальных, социальных, экономических, экологических, военно-политических, демографических и медицинских проблем.

- В связи с этим перед человечеством и особенно перед теми службами, которые связаны

с деятельностью человека, его духовным, культурным уровнем, нравственностью, здоровьем и образованием стоит совершенно четкая задача: способствовать развитию науки – о человеке, затрагивающей основные вопросы развития творческой, духовной и здоровой личности.

- Встреча с В.В. Карелиным – новый этап исследований и творческих открытий, начавшийся с 1998 года. Гениальность его исследований в том, что он уподобил Библию азбучной истине, осознал глобальность Божественного Учения, как системы познания Истины

- Глобальность исследований в том, что он осмыслил, что Учение должно рассматриваться как образ и по раскрытию в человеке Веры, Надежды и Любви, по благодати Духа Святого оно будет раскрываться в человеке, как высшее знание, высшая разумность, причем очень важно, что эти знания будут раскрываться человеком в области его предназначения.

- Карелин В.В. понял, что мозг не мыслит, а мыслит разум, соединенный с Божественным разумом (с Богом). Отсюда интуитивным путем и поступает информация по Вере, Надежде, Любви и совершенствованию человека... Это предположение создает невероятный прорыв и поиск философских аспектов развития человека, его жизни, причин заболеваемости и профилактики заболеваний

- Предположительно, что информация мысли из разума поступает в каждую клетку организма через структуры воды, крови и лимфы, а мозг управляет и этим процессом и всеми физиологическими процессами организма на материальном уровне. Появляется мысль, что каждая клетка организма имеет информацию разума, души и она здорова, если наивысшая информация сохраняется в организме. Каждая клетка имеет информацию о душе и имеет связь с Богом, осознать которого мы должны в Вечной нашей жизни, а для этого мы должны быть едины с сыном человеческим, Иисусом, появившимся 2000 лет назад для искупления грехов человеческих по Благодати Духа Святого. Пришло понимание, что клетка будет здорова, если будет устремление к чистоте помыслов, к познанию вечных сущностей Веры, Надежды, Любви, познанию Премудрости, раскрытию Божественного Разума (Бузова С.В. 2007)

- Познание, которое осуществлялось на протяжении 30 лет, было невероятно сложным и трудным, одновременно счастливым, через осмысление многих философских проблем, через собственный организм, динамику наблюдения за здоровьем пациентов, а их за 18 последних лет было тысячи. За эти годы философский аспект здоровья был представлен на 33-х международных конференциях среди представителей медицинской, философской и педагогической наук, представителей различных конфессий (в том числе и в ГосДуме в 1998 г., 1999 г.)

Осознание концептуальных основ «Здоровья» позволило определить следующие задачи:

- Определение «Здоровья» в едином информационном пространстве в период перехода человечества в III тысячелетие как Гармония разума, души и физического тела или Гармония физического тела, духовно-нравственного и интеллектуального потенциала человека.

- Создание единой концептуальной основы Здорового образа жизни как Гармония разума, души и физического тела, определяющих социальную политику, образование и оздоровление как единую совокупную систему формирования личности и раскрытие творческого потенциала человека в любой области знаний.

- Осмысление аспектов мышления, способствующих раскрытию разума, души, и оздоровления личности.

- Рассмотреть образование как систему формирования науки, способствующей развитию глобальной экономики, глобальной политики, глобальному информационному пространству, поиску новых ценностей, новых интеллектуальных и духовно-нравственных ресурсов

- Способствовать созданию Международного объединения ученых, включая общественные, государственные, социальные, оздоровительные, образовательные структуры, студенческое научное общество по изучению духовного мира и мира Разума для решения фундаментальных научных проблем (Карелин В.В., 2004 г.)

- Необходимо вовлечение всех представителей власти, управления, социальной политики, образования, здравоохранения в процесс обсуждения проектирования и строительства достойного будущего нашей Родины для чего основным предметом внимания в информационном пространстве сделать национальную и общественные варианты проектов всеобщей декларации взаимных прав и обязанностей человека и общества XXI века. (Мезенцев С.А., 2006 г.)

- Общение человека с ноосферой уже сегодня позволило сформировать принципиально новую глобальную научную парадигму на ближайшие два столетия III тысячелетия, сменить ложную цель бытия – накопление материального богатства, с которым многие тысячелетия пребывало человечество, на истинную цель разумного и духовного человека – совершенствование мудрости и только благодаря раскрытию своего громадного потенциала разума и души, человек осуществит свое предназначение и исцеление.

- Здоровый образ жизни – основной аспект инновационно-ноосферной технологии в развитии Просвещения и Безопасности жизнедеятельности человека, экологии, экономики, политики социального общества России XXI века

- На сегодняшний день, когда человечество вступило в III-е тысячелетие и живет на пороге Глобальной Экологической Катастрофы, должен быть выдвинут императив выживаемости

в форме ноосферного идеала качества человека, способного взять ответственность за сохранение жизни на Земле.

• К началу XXI века формируется философия качества и экономика качества как новые отрасли философской и экономической наук. (Субетто, 2006 г.). Базисом их динамики становится качество образования, а, по сути, качество Просвещения. Увидеть мир как новую философскую категорию Высшего Света Разума, высших ноосферных знаний. Здоровье и образование в новом качестве жизни – это олицетворение Гармонии разума, души и физического тела. Процесс этот будет происходить через осмысление, покаяние ряда своих личностных субъективных факторов и общественных формаций.

• Государство, политика, управление приобретут истинный смысл через призму Качества – качества Просвещения, Образования, Воспитания, Качества Общественного интеллекта. Обновление в процессах экономики и социума определит выдвижения творчества как главную функцию управления (Григорьев С.И., 2006 г.).

• Наступит интеллектуально-инновационный рост наукоемких технологий и производительности труда.

• Категория качества жизни отражена в познании Премудрости Священного Писания – Ветхого и Нового Завета, в Корана. Познать, осмыслить этот дар, переданный человечеству, значит приблизить человека к раскрытию своего разума, к познанию Истины, Творения, Любви, а значит помочь ему исцелиться, познать основные законы Здоровья. Благодати, Благословения, Благоденствия, познать законы Просвещения, Оздоровления, Воспитания, Безопасности жизни.

В настоящий момент, когда человечество получает колоссальную информацию от Создателя (Высшего Космического Разума через Академика технологических наук РФ, Академика РАЕН, доктора технических наук проф. Маслова Л.И.) фундаментальные основы здоровья становятся базовой системой в период перехода человечества четырехмерное пространство.

Список литературы

1. Бузова С.В., Хабарова Т.В., Павлов К.В. Образование в развитии творческой, духовной и здоровой личности // Тез. д. междунар. конгресса. – СПб., 2000. – С. 21–22.
2. Бузова С.В. Мышление как основной фактор безопасности жизнедеятельности // Национальная безопасность и геополитика России. – 2005. – № 3–4. – С. 62.
3. Бузова С.В. Просвещение и образование – основной аспект жизнедеятельности человека. Национальная безопасность и геополитика России. – 2005. – № 3–4. – С. 91–93.
4. Бузова С.В. Реабилитация здоровья на современном этапе // Донозоология. – СПб., 2009. – С. 50–53.
5. Бузова С.В. Образовательная область: Основы «здорового образа жизни. и социальная структура российского общества XXI Века». (Рекомендовано УМО по образованию в области « социальная работа»). – М., 2007.
6. Бузова С.В. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни (УМКД) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 6. – С. 28–30.
7. Бузова С.В. Концептуальные аспекты здоровья // EURO-MEDICA: материалы 5-го Международного Конгресса. – Киев, 2012. – С. 29–37.

8. Вернадский В.Н. Открытия и судьбы. – М.: Современник, 1993.

9. Гальперин Я.Г. Из прошлого в будущее. Избранные труды / под ред. Я.Г. Гальперина. – М.: ВНИЦТНМ «ЭНИОМ», 2007.

10. Григорьев С.И. К вопросу о базовых критериях качества образования и ключевых социальных компетенциях в современной России // Вестник УМО вузов России по образованию в области социальной работы при Минобрнауки. – 2006. – № 12. – С. 19–27.

11. Карелин В.В. Биокomпьютерные технологии – будущее науки XXI века // Мост. – СПб., 1999. – № 31. – С. 27–28.

12. Карелин В.В. Познай себя, Человек. – М., 2004.

13. Маслов Л.И. Откровения людям Нового Века. – М., 2004–2011.

14. Мезенцев С.А. Формирование основ социального государства. – М.: Гардарики, 2007.

15. Мезенцев С.А., Никифоров С.А., Иванов А.И. Пути обновления. (системно-целевой подход к жизнеустойчивости в XXI веке. – М., 2008.

16. Путин В.В. Выступление на деловом саммите АТЭС // Бизнес и глобализация. – Бруней, 2000.

17. Царфис П.Г., Бузова С.В. Дистрофические заболевания суставов и их комплексное лечение // Силами природы, разумом врача. – М.: Высшая школа, 1989.

СПОРНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МЕТОДИК ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Субботина В.Г., Папшицкая Н.Ю., Оленко Е.С., Сулковская Л.С., Емелина Л.П., Ильин А.А.

ГОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Росздрава», Саратов, e-mail: Sersubbotin@rambler.ru

На протяжении почти 200 лет перкуссия и аускультация являются основными методами диагностики заболеваний органов дыхания. Внедрение в медицинскую практику рентгенодиагностики не только не вытеснило из клиники физикальные методы, но напротив, сегодня очевидно, что необходимо углубление, уточнение методов физикального обследования, интерпретации полученных данных. Пальпация грудной клетки и определение голосового дрожания несут достаточно большую диагностическую информацию, однако имеется субъективизм в оценке разными врачами полученных пальпаторных данных. В то же время в экстренных случаях именно определение голосового дрожания является одним из экспресс методов диагностики пневмонии. Описываемые старыми авторами некоторые тонкие «перкуторные феномены» (например, треугольники Гарланда, Кораньи-Раухфуса-Грокко, поля Кренига), как отмечают многие клиницисты, в том числе проф Н.В. Путов (1984) в настоящее время потеряли практическое значение. Однако, в преподавании терапевтических дисциплин их определение используется до настоящего времени. Другим примером спорности оценки физикальных данных лёгких является коробочный звук, который некоторые авторы относят к лёгочному, в противовес основному мнению, что он является разновидностью тимпанического звука (А.В. Струтынский с соавт., 2007, М.В. Черноуцкий, 1953). Нами проведён опрос 42 врачей-терапевтов поликлиник с целью уточнить какие виды перкуссии лёгких они исполь-