И.М. Трахтенберг, академик АМН Украины, член-корреспондент НАН Украины, д.м.н., профессор, Институт медицины труда АМН Украины,
А.А. Белоусов, к.т.н., Институт экогигиены и токсикологии им. Л.И. Медведя

Раздумья над страницами книг серии «Медицина в художніх образах» и не только...

Продолжение. Начало в №5.

Эстетика окружающей среды может быть не только вспомогательным средством при лечении. Искусство в состоянии выступать в качестве самостоятельного лечебного средства. В седьмом выпуске мы находим специальный раздел «Лікувальні можливості мистецтва». В своей работе «Психотарапия и искусство» Г.К. Северин, Ю.А. и Р.Ю. Юсуповы рассматривают различные психотерапевтические методики, связанные с искусством: арт-терапия (в широком понимании термина – лечение искусством), библиотерапия (кстати, лечебное действие чтения книг подметил именно М. Горький), музыкотерапия, воздействие живописи. Авторы описывают механизмы психотерапевтического действия, различая творческое самовыражение и собственно восприятие, основанные на связи эстетического переживания с физиологическими процессами в следовых структурах организма. Искусство рассматривается как развитие имитационно-игровой деятельности, особо выделяется роль катарсиса как адаптационной реакции освобождения личности от

Гален

влияния подавленного неприятного опыта и сопутствующих ему отрицательных эмоций.

Целебному действию музыки посвящена работа А.А. Фаермана и Б.Б. Брук «Музыка и здоровье». Авторы рассматривают музыку как объединяющую людей составляющую мировой гармонии, универсальный и общедоступный язык межличностного общения. Оказывается, еще в г. Петербурге по инициативе В.М. Бехтерева и под его руководством было создано «Общество для выяснения лечебно-воспитательного значения музыки и ее гигиены». В современных условиях авторы работы попытались воплотить идеи музыкотерапевтического влияния на сцене концертного зала им. С. Прокофьева. Совместно с художественным руководителем камерного оркестра была составлена программа в соответствии с рекомендациями об использовании музыки для стабилизации кровяного давления, снятия головной боли, стресса, тревоги, улучшения работоспособности. Исполнение сопровождалось пояснениями. Хотя непосредственной лечебной цели организаторы вечера и не ставили, многочисленные отзывы слушателей свидетельствовали об улучшении не только их психологического, но и физического состояния.

Применению арт-терапии, точнее изотерапии, то есть лечения средствами изобразительного искусства, в психиатрии посвящена статья В.В. Гажиева и В.С. Танасичука «В мире творчества аутсайдеров». Авторы рассматривают творчество «аутсайдеров», то есть творчество людей, находящихся в какой-то мере вне общества – душевнобольных, инвалидов, заключенных и проч., как необходимый элемент творческого процесса, игнорирование которого обедняет культурную среду. Осознание этого факта вызвало интерес к творчеству людей, «не отравленных цивилизацией». Французский художник Ж. Дюбюффе считал истинными художниками душевнобольных, коллекционировал и копировал их работы, подражал их манере, стилю. Его коллекция, содержавшая более 5 тыс. работ, легла в основу музея «Арт Брют» (франц. «грубое, сырое искусство»), открытого в г. Лозанне (Швейцария) в 1972 г.

На Западе уже много лет применяются и научно обосновываются медоты оказания психиатрической помощи, основанные на изотерапии. В психиатрических клиниках с больными занимаются изотерапевты и художники, стремясь пробудить творческие наклонности больных с целью улучшения их общего состояния. Основной задачей при этом является ослабление замкнутости социального пространства больных, помощь в социализации.

Начало внедрения арт-терапии в психиатрию было положено энтузиастами из областной психиатрической больницы № 1 г. Житомира в сотрудничестве с социальной программой «Женевская инициатива в психиатрии». Применение арт-терапии в сочетании с ЛФК и другими методами лечения позволило улучшить состояние 19 из 22 больных, получавших такую терапию.

Арт-терапия применяется и другими лечебными учреждениями Украины, а также общественными организациями, занимающимися проблемами психиатрии. В 1997 году в г. Киеве была подготовлена выставка работ душевнобольных под названием «Территория души». Выставка с успехом демонстрировалась в различных городах.

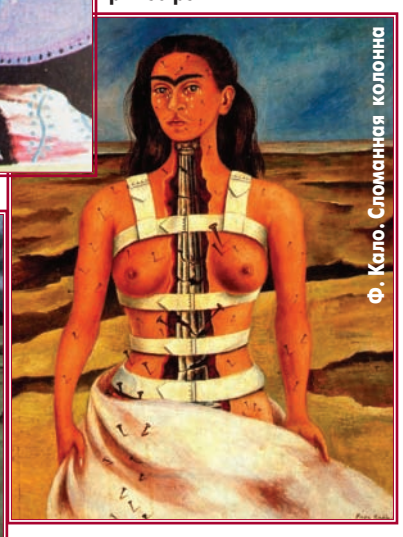
«Аутоизотерапией» мы бы назвали историю жизни и творчества мексиканской художницы Фриды Кало, изложенную в статье Т.А. Скрябиной «Болевая жизнь Фриды Кало: аксиологический аспект (из опыта преподавания курса «Аксиологические принципы деятельности врача»)». Жизнь, болезни и творчество Ф. Кало были переплетены неразделимо. Каждая из ее болезней могла быть постоянным источником страданий, а их сочетание в устрашающем списке вылилось в сплошную, непрерывную, не подавляемую ни алкоголем, ни наркотическими средствами боль. Последняя стала для Фриды Кало неотъемлемым элементом жизни, отсюда и термин «болевая жизнь» (впервые введенный А.П. Чеховым). Боль не только приносит физические страдания, она влияет на психику человека, его отношение к окружению, на аксиологические, ценностные ориентации. Можно сказать, что свою боль Фрида выливала в свои картины и в сам процесс работы над ними. Несмотря на неоднократные попытки суицида, ей удавалось не только держать себя в руках, но и быть востребованной, много и продуктивно работать. Последняя ее законченная картина была написана за неделю до смерти. Художница продолжала работать буквально до последнего дня. Авторы статьи полагают, что обсуждение «болевой жизни» реального человека в процессе занятий со студентами дает возможность ощутить страдания больного, прочувствовать чужую боль, приобрести навыки ценностного отношения к феномену «болевой жизни».

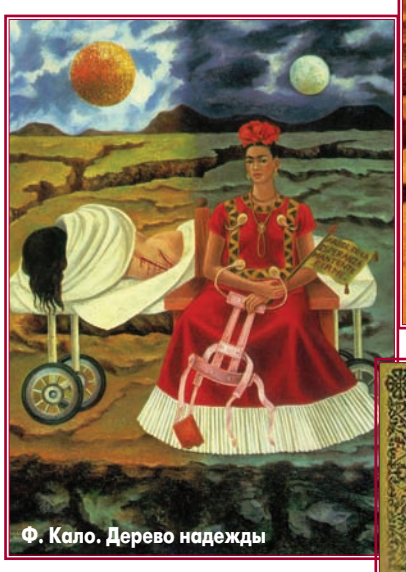
Могучим средством нравственного воспитания будущих специалистов-медиков являются также яркие примеры из жизни и деятельности великих врачевателей прошлого. Остановимся на работах, посвященных двум выдающимся представителям этой благородной профессии – античному врачу греку Галену и нашему земляку и почти что современнику Валентину Феликсовичу Войно-Ясенецкому, известному также как святитель Лука.

В статье «Личность и наследие Галена в гуманитарном образовании медиков» авторы – А.Ю. Твердохлеб, К.Е.Заблоцкая и И.Е.Смирнова – отмечают особое место, которое занимают жизнь и научный подвиг Галена в истории медицины и культуры. Прежде всего обращают на себя внимание особенности его образования, глубокое, фундаментальное изучение философии, теоретической и практической медицины. По его мнению, для постижения медицины нужно долго и настойчиво трудиться. Сам он в 21 год отправился в семилетнее путешествие по лучшим эллинистическим научным центрам, в процессе которого занимался изучением философии, анатомии, свойств лекарств. По возвращении в родной город Пергам он занял должность врача в школе гладиаторов. За годы работы он не сумел спасти лишь двух раненых в бою гладиаторов, всех остальных возвратил к жизни. Исцеляя раны и травмы, Гален не только приобрел опыт практического хирурга, но и смог ознакомиться со строением человеческого тела (анатомические опыты запрещались римскими законами). Одновременно он продолжал пополнять свои знания, изучая философские и медицинские труды своих предшественников и современников, и сам занялся научной деятельностью.

Ж. Дюбюффе. Гуляка

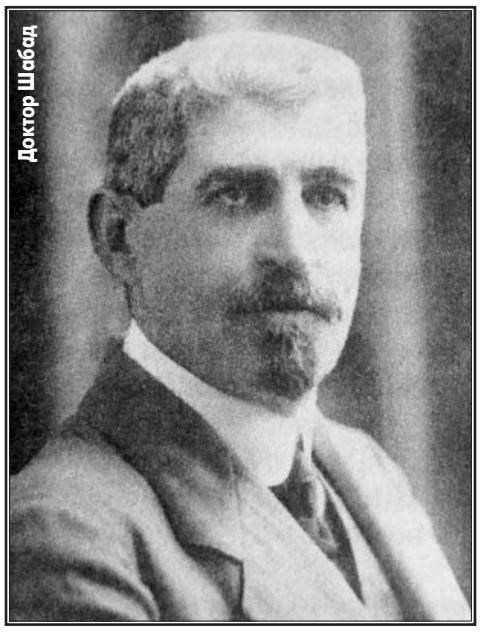
Э. Ли. Мерриуэвер. Близнецы во втором триместре


Ф. Кало. Сломанная колонна


Ф. Кало. Дерево надежды

Святитель Лука

Ф. Кало. Моисей (ядро создания)


Доктор Шабад

Гален обобщил опыт многих поколений античных медиков, начиная с Гиппократа, создал систему медицинских знаний. Его продуктивность и широта научных интересов поражают. Среди более чем 400 научных трактатов (до нас дошло лишь около 120, в том числе 80 – по медицине) – труды по философии, логике, математике, юриспруденции. Поражает и его трудолюбие: научную деятельность он совмещал с просветительской и педагогической, не отрываясь от профессии практикующего врача. Достойно восхищения его бескорыстное служение медицине – будучи придворным врачом римских императоров, занимаясь лечением римской знати, он никогда не отказывал в помощи неимущим больным. Уникальная разносторонность Галена дает богатый материал для изучения его наследия в различных дисциплинах гуманитарного цикла, а его высокие личностные качества – для морального воспитания будущих медиков.

Близким к нашему времени уникальным примером сочетания врачебного и духовного служения является биография В.Ф. Войно-Ясенецкого, с которой нас знакомят Н.И. Бондаренко и А.Д. Желдакова в статье «Образ святителя Луки в воспитании молодых врачей». Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий родился 27 апреля 1877 года в г. Керчи, откуда с родителями переехал в г. Киев. Здесь он учился в гимназии и художественном училище, а затем поехал поступать в Санкт-Петербургскую академию художеств. Однако вскоре он осознал свое истинное призвание и, проучившись один год на юридическом факультете Киевского университета, закончил с отличием его медицинский факультет.

С началом русско-японской войны он был направлен в г. Читу с госпиталем Красного Креста. Здесь ему пришлось осваивать навыки работы в области полевой хирургии, заложившие основу его будущей славы блестящего хирурга. По окончании войны В.Ф. Войно-Ясенецкий работает в Курской, Саратовской, Владимирской и других губерниях, где заслуживает славу прекрасного врача-хирурга, отзывчивого человека, одинаково внимательного и к видному чиновнику, и к простому мужику. Одновременно он начинает свои исследования в области местной анестезии, итогом которых стала вышедшая в 1915 г. книга «Региональная анестезия» – метод, основанный на блокировании нервов, по которым передается болевая чувствительность из области, подлежащей операции. За эту работу Варшавский университет присудил автору премию им. Хойнацкого. Защищенная В.Ф. Войно-Ясенецким в 1916 г. диссертация «Региональная анестезия» была признана лучшей работой года.

В 1917 г. В.Ф. Войно-Ясенецкий занимает место главного врача в Ташкентской больнице, участвует в создании Ташкентского университета, посещает заседания церковного братства. В 1923 г. он принимает постриг, затем становится епископом, а вскоре его арестовывают. В тюрьме он завершил свой новый научный труд, на заглавном листе которого начертал: «Епископ Лука. Профессор Войно-Ясенецкий. Очерки гнойной хирургии». Книга с рисунками автора была издана в 1934 г. «Нет другой такой книги, которая была бы написана с таким литературным мастерством, с таким знанием хирургического дела, с такой любовью к страдающему человеку», – так оценил книгу хирург Центрального института травматологии и ортопедии В.А. Поляков.

Одиннадцать лет провел целитель тел и душ человеческих в тюрьмах и ссылках, не оставляя пастырского служения и лечебной работы. По возвращении из второй ссылки поселился в г. Ташкенте, где получил в распоряжение главную операционную в институте неотложной помощи. Однако в 1937 г. вновь был арестован и испытал на себе все ужасы следственного «конвейера».

Весть о начале Великой Отечественной войны застала епископа Луку в ссылке в Красноярском крае. Он немедленно предложил свою помощь в лечении советских воинов и был назначен консультантом всех госпиталей Красноярского края.

В 1946 г. за расширенную работу «Этюды гнойной хирургии» В.Ф. Войно-Ясенецкому была присуждена Сталинская премия 1-й степени.

В 1956 г. от перенесенных лишений владыка полностью утратил зрение, однако до своей кончины 11 июня 1961 г. продолжал служение по памяти в качестве архиепископа Крымского и Симферопольского.

В 2000 г. на Архиерейском соборе Русской православной церкви было установлено всероссийское почитание святителя Луки, исповедника, архиепископа Симферопольского.

Священник Сергей Вогулкин, доктор медицинских наук, профессор, настоятель Свято-Илиинского храма в г. Екатеринбурге так отозвался о святителе Луке: «Одна жизнь и одно служение, вместившие в себя несколько жизней и несколько служений и отразившие всю трагическую историю России начала и середины XX в., оставившие неизгладимый след в науке и духовной жизни нашей Родины».

Ограничения журнальной публикации не позволяют обсудить весь комплекс проблем, рассмотренных более, чем шестьюдесятью авторами почти сорока работ, помещенных в седьмом выпуске издания «Медицина в художнiх образах». К сожалению, за рамками нашего анализа остались такие интереснейшие темы, как история таинственного врача и пирата Эксквемелина; медицинские аспекты литературного и кинематографического воплощения образа маньяка-убийцы Ганнибала Лектора; рассказ о представителях славной династии Шабад и Губергриц, в числе которых прототип доктора Айболита Цемах Иосифович Шабад; исследование причин живучести варварства и вандализма, разнообразные аспекты танатологии и многие другие. Так что настоятельно рекомендуем читателю обратиться к первоисточнику – изданию «Медицина в художнiх образах».

А завершить свои заметки мы хотели бы высказыванием Альбрехта Дюрера, приведенном в шестом томе серии: «Все потребности человека настолько пресыщаются преходящими вещами в случае их избытка, что последние вызывают в нем отвращение, исключая одну только жажду знаний, которая никому и никогда не досаждает. Желание многое знать и через это постигнуть истинную сущность всех вещей заложено в нас от природы». Так поблагодарим авторов и издателей серии «Медицина в художнiх образах» за стремление утолить эту благородную жажду.

Медицина регионов • На пульсе событий

ЮНИСЕФ поможет Львовщине в борьбе с ВИЧ/СПИДом

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) поможет медицинским учреждениям Львовской области обеспечить соответствующий уровень профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом. Координатор ЮНИСЕФ по вопросам СПИДа на глобальном уровне Джим Колкер и советник по вопросам ВИЧ/СПИДа регионального офиса ЮНИСЕФ (г. Женева, Швейцария) Руслан Малюта встретились с руководителями медицинской отрасли региона, областных центров профилактики и борьбы со СПИДом и перинатального центра. Были определены пути стабилизации эпидемиологической ситуации, снижения уровня заболеваемости и смертности от грозной инфекции. Кроме того, обсуждался вопрос о противодействии распространению вирусного гепатита С.

На встрече рассматривались проблемы межведомственной координации действий всех партнеров, эффективного использования профилактических программ, привлечения неправительственных организаций, участия в международных проектах, получения грантов. Была достигнута договоренность о поддержке областной программы «Ранняя диагностика и профилактика вирусного гепатита С».

Представители ЮНИСЕФ ознакомились с предупреждением и лечением ВИЧ-инфекции у женщин и детей в медицинских учреждениях области, в том числе в Доме ребенка № 1.

Львовская область успешно сотрудничает с ЮНИСЕФ по программам «Здоровье и развитие ребенка», «ВИЧ/СПИД, дети и молодежь», «Адвокация, информационная и социальная политика». Новые направления взаимодействия обещают эффективную помощь влиятельной международной структуры украинским медикам.

В г. Донецке создан уникальный медицинский центр

Как сообщила менеджер Фонда Рината Ахметова «Развитие Украины» Татьяна Бородина, единственный в Украине учебный центр по борьбе с эпидемией туберкулеза будет функционировать при Донецкой областной туберкулезной больнице.

«Символично, что открытие центра приурочено ко Всемирному дню борьбы с этим заболеванием, – подчеркнула Александра Калинина, сотрудник Бюро ВОЗ, куратор проекта по борьбе с туберкулезом в Донецкой области. – Инновационные методы должны стать стандартами при оказании помощи пациентам с туберкулезом, тем более что в мире каждый третий больной не имеет доступа к диагностике и лечению. Это справедливо и в отношении Донецкого региона».

Руководитель Программы преодоления эпидемии туберкулеза в Донецкой области в 2007-2011 гг. Денис Денисенко подчеркнул: «Больные должны быть обеспечены своевременной высокопрофессиональной медицинской помощью. В новом центре будут использоваться международные стандарты и опыт борьбы с этой коварной болезнью».

Как отметил Д. Денисенко, сотрудники центра – квалифицированные специалисты, обладающие бесценным практическим опытом. Специальная программа, реализуемая в учреждении, призвана обеспечить подготовку профессионалов; международные общественные и медицинские организации помогают поддерживать связь и сотрудничать с ведущими специалистами в этой области из Финляндии, США, Латвии и других стран. Обучение в центре будут проходить работники противотуберкулезных диспансеров и учреждений общей лечебной сети, а в качестве преподавателей приглашены ведущие украинские врачи-клиницисты и международные эксперты. Предусмотрены различные курсы (для общей лечебной сети, по инфекционному контролю, внедрению электронного реестра данных) и онлайн-консультации.

Заместитель главного врача по медицинской части Донецкой областной туберкулезной больницы Ольга Филиппова подчеркнула важность такого рода обучения: «Хотя в настоящее время в регионе сократилось количество больных туберкулезом и несколько снизилась смертность от этого заболевания, очень важно, чтобы специалисты могли оперативно обмениваться опытом с коллегами, особенно с теми, кто только начинает врачебную практику».

В г. Харькове к Евро-2012 появится банк крови

В г. Харькове к Евро-2012 планируется создать низкотемпературный банк крови. Специалисты уже разработали технологию замораживания, которая позволит хранить кровь десятки лет, при этом после размораживания она не потеряет своих свойств. Замораживают эритроциты при температуре –196 °С с помощью жидкого азота.

Академик НАМН Украины Валентин Грищенко отметил, что в преддверии Евро-2012 проблему с созданием запасов крови нужно решить, поскольку могут иметь место критические ситуации. По словам главного врача областного центра службы крови Вадима Яворского, для региона с населением 3 млн человек с учетом прибывших на матчи Евро-2012 болельщиков требуемый объем запасов крови составляет 300 л.

В г. Одессе открыли отделение детской реанимации

В Одесской городской клинической больнице № 3 открыто отделение детской реанимации, в котором ежегодно будут оказывать помощь 300-400 больным детям, в том числе без определенного места жительства и оставленным родителями.

Это полноценное отделение интенсивной терапии, которое состоит из реанимационного зала для грудных детей, двух изоляторов, четырех одноместных палат, манипуляционного кабинета, подсобных помещений. Помощь маленьким пациентам оказывают 22 медицинских сотрудника, среди них 5 врачей-реаниматологов.

Помощь в создании отделения больнице оказали Благотворительный фонд «Милосердие Виктор» (президент Людмила Мороховская) и Международный фонд «Единый мир» (глава правления Эдуард Прутник). «Наша задача – поиск и объединение как можно большего количества людей, которые хотят проявить свое чмилосердие. По моему мнению, забота о детях измеряется не только в материальном, но и в духовном выражении», – отметил Э. Прутник.

В церемонии открытия отделения детской реанимации приняли участие представители городской и областной администраций, соучредитель Международного фонда «Единый мир» Алексей Киселев.

Столица получила еще одно отделение интенсивной терапии для новорожденных

В Киевском городском роддоме № 1 открылось пятое в столице отделение интенсивной терапии для новорожденных. Новообразованное отделение рассчитано на одновременное пребывание шести пациентов, которым будет предоставляться необходимая помощь сразу после рождения.

Подготовила ***Катерина Котенко***