

ческую диагностику на основе классификации донозологических состояний.

ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

Парахонский А.П., Цыганок С.С.
Кубанская медицинская академия,
Центр квантовой медицины «Здоровье»,
Краснодар

Современные представления о здоровье основаны на концепциях гомеостатического потенциала, биологического возраста и функционального состояния человека. Использование оценки этих факторов позволяет характеризовать уровень срочных и долгосрочных резервов организма задолго до развития хронического заболевания, выяснить значение экологической составляющей в ущербе здоровью и наметить методы и формы его коррекции.

Для создания схемы построения диагностических и восстановительных комплексов важно учитывать следующие принципы:

- уровень здоровья представляет собой величину, связанную с определённой областью гомеостаза, скоростью энтропии и энтальпии;
- интегральными характеристиками здоровья являются реактивность, адаптационные способности, устойчивость к стрессу, функциональные резервы свойства регуляторных систем;
- утрата здоровья – результат роста продукции энтропии в организме;
- синхронизация процессов гомеостаза является компонентом характеристик здоровья;
- снижение скорости продукции энтропии организмом – основной принцип мероприятий по восстановлению здоровья;
- основными восстановительными мероприятиями являются информационные и энергетические воздействия.

Исходя из этого диагностический комплекс должен включать следующие компоненты: контроль энергетического обмена, характеристику нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, определение морфологических и функциональных особенностей внутренних органов. Характеристика адаптационного уровня организма позволяет определять органы и системы – мишени потенциального развития патологии и биологический возраст человека. Оценка интегральных характеристик отдельных систем должна включать состояние системы крови, биохимического статуса и иммунитета.

Иммунная система (ИС) обладает высокой чувствительностью к воздействию факторов окружающей среды, поскольку является критической мишенью для большинства факторов риска. Цель донозологического мониторинга ИС – выявление направленности иммунопатологического процесса, что предполагает определённый алгоритм и логику исследований, связанные с высокой вариабельностью показателей, зависящей от циркадных ритмов, возрастных, физиологиче-

ских факторов. В результате этого создаются иммунограммы, позволяющие определить у людей формирование иммунодефицитного состояния на донозологической стадии патологии. В основу методических подходов к изучению иммунного гомеостаза человека при воздействии факторов окружающей среды могут быть положены следующие принципы: выявление изменений ИС, которые обеспечивают неспецифическую резистентность организма при действии факторов малой интенсивности; определение ведущего, действующего специфически на иммунокомпетентные клетки, фактора, который может приводить к подавлению функциональной активности ИС.

Оценка донозологического статуса направлена на объективизацию адаптационной деятельности организма в процессе сохранения здоровья и формирования донозологических состояний, предшествующих развитию нозологически очерченных форм патологии, что составляет предмет донозологической диагностики. Общие требования к диагностическому комплексу должны отвечать критериям информативности, оперативности обследования, достаточности для заключения о форме патологии. Цель восстановительной медицины – разработка новых подходов, направленных на коррекцию состояния здоровья людей в абиотической среде обитания. Восстановительный комплекс, предназначенный для коррекции экологически обусловленных изменений в организме человека, направлен на повышение резервных возможностей системы энергообмена и транспорта газов; детоксикацию организма; нормализацию вегетативного гомеостаза; повышение физической и психической стрессустойчивости; синхронизацию межсистемного взаимодействия; экономизацию расхода морфофункциональных резервов.

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЕГО У ЛИКВИДАТОРОВ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АТОМНОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ, ПРОДОЛЖАЮЩИХ КОНТАКТИРОВАТЬ С МАЛЫМИ ДОЗАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕЙ РАДИАЦИИ В УСЛОВИЯХ РАБОТ НА КУРСКОЙ АТОМНОЙ ЭЛЕКТРОСТАНЦИИ

Прибылова Н.Н., Безносков Н.С.,
Сидорец В.М., Прибылов С.А.,
Барбашина Т.А., Степченко А.А., Неронов А.Ф.
Курский государственный медицинский университет,
Курск

Диагностика, прогноз и коррекция отдаленных последствий действия малых доз радиации на человека остаются сложными и трудноразрешимыми до настоящего времени. Это подтверждается результатами наших многолетних наблюдений с 1987г. Проведено обследование 555 лиц, в разное время участвовавших в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, из них 152 продолжающих работать на Курской АЭС, входя в оперативный состав атомной электростанции. Аналогичный объем исследований проведен у 288 лиц оперативного состава атомной электростанции (группа сравнения), не участвовавших в ликвидации по-