

**ИНФОРМАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ
ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Парахонский А.П., Венглинская Е.А.

*Кубанский медицинский университет**Краснодарский медицинский институт высшего
сестринского образования**Краснодар, Россия*

Тенденция к уходу значительной части пациентов из сферы современной официальной медицины в традиционную – одна из реалий нынешней ситуации в здравоохранении. Официальная медицина обращена к физической, соматической стороне индивидуальности пациента. Сосредоточившись на технических возможностях, зачастую обеспечивающих потребности только узкой дисциплины, современное аппаратное обеспечение и логика интерпретации полученных данных всё больше уводит врача от целостной, учитывающей личностные особенности оценки индивидуума. Происходит смещение врачебного менталитета в плоскость, близкую к хиропрактике – поиск *locus morbid* и попытка его устранения. Тот факт, что патологический процесс может не иметь конкретной локализации, официальной медициной не признаётся.

Достаточно эффективным инструментом анализа может служить выделение двух полюсов медицины – физического и информационного. С такой точки зрения физические заболевания возникают из несоответствия физической мощности организма мощностям средовых событий. Возникновение заболевания в этом случае всегда связано с зависимостью к внешним воздействиям. Изучение таких заболеваний концептуально просто при знании закономерностей средовых воздействий. Однако практически осуществить это очень тяжело. То же самое можно сказать о лечении этих заболеваний: что нужно сделать, исправить в каждом отдельном случае понятно, но как это сделать оказывается порой неразрешимой задачей. Совершенно иная, диаметрально противоположная на другом полюсе спектра болезней. Возникновение патологии здесь не связано с физической природой носителя информации, и тем более с физической мощностью болезнетворного фактора. Здесь важна сама информация, запускающая каскад функциональных, а затем структурных нарушений, формирующих клинику психосоматических заболеваний. Информация, применительно к биологическим объектам – это сигнал о состоянии или изменении состояния организма, или его отдельных органов и систем, а развитие болезни зависит от характера нарушений информационного процесса, возникающих в самом организме. Статистической зависимости между фактором и результатом здесь нет. Соответственно, какими изменениями, каких параметров среды можно её оптимизировать и таким образом противостоять развёртыванию процесса совершенно не ясно. Аналогична ситуация и с лечени-

ем. Что именно нужно исправить, чаще всего очень спорно и непонятно, зато как это сделать лучше всех знает шаман или колдун. При этом незнание, что именно нужно корректировать, если этиология окончательно не установлена, относится больше к официальной медицине. Парамедицина знает всегда. Однако поскольку она не представляет единого концептуального целого – это знание относительно. Оно зависит от системы координат, в которых ощущает себя самого и своего пациента каждый целитель. Но таких систем несчётное количество, поэтому говорить об объективном знании здесь не приходится.

Приняв предложенную дихотомию (физические и психосоматические заболевания) можно наметить возможные пути преодоления перечисленных и других подобных сложностей. В основе лежит признание пато- и саногенной роли информации как таковой вне зависимости от материальных свойств носителя. Каждому индивидууму внутренне присуща высокая степень разнообразия – биохимического, физиологического и духовного. Следовательно, путь понимания природы здоровья современного человека, его освобождение от многих болезней лежит через постижение его индивидуальных информационных особенностей.

Показано, что любую болезнь и патологический процесс можно рассматривать как нарушение процесса информации. Выявлено, что нарушение восприятия информации может быть обусловлено повреждением рецепторного аппарата клеток при гипертонической болезни; изменение их чувствительности к гормонам приводит к прогрессированию сосудистой гипертензии. При повреждении трофических нервов нарушается передача информации в тканях. Нарушения обработки и хранения информации в биологической системе характеризуются изменением распознающих механизмов, что отражается в дефектах генома, приводящих к неправильной обработке поступающей в клетки информации и возникновению патологических процессов, проявляющихся опухолевыми болезнями, иммунодефицитными и аллергическими состояниями, сдвигами обмена веществ, нарушением гормональной регуляции. Нарушения сердечного ритма связаны с повреждением эффекторов и с патологией реализации информации.

Таким образом, формирование патологических систем в развитии болезни связано с нарушениями информационного процесса и адаптации организма. Дальнейшее изучение механизмов физиологических и патологических реакций на основе теории информации, компьютерное моделирование физиологических и патологических механизмов, их корреляция с последующей проверкой на биообъекте могут быть весьма полезны в разработке на этой основе новых эффективных методов лечения.