III научно-практическая конференция
«Разумовские чтения»
29—30 августа 2018 года

АКТОВАЯ РЕЧЬ

«Актуальные вопросы восстановительной медицины и курортологии, требующие научных исследований для реализации стратегии здоровьесбережения»

Разумов Александр Николаевич

академик РАН, профессор, Заслуженный деятель науки, Лауреат премии Правительства РФ, Президент ГАУЗ Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы»

Бывают моменты, когда для понимания настоящего полезно перевернуть несколько забытых страниц прошлого, а порой не столько забытых, сколько для многих и неизвестных…
Николай Нилович Бурденко

Развитие курортного дела в России формировалось на научной основе, обеспечивающей высокие темпы его развития и эффективность в оздоровлении населения. Курортология является несомненным достижением отечественной медицинской науки.

Эффективность применения на практике разработанных новых лечебных методик подтвердило правильность научных достижений. В свою очередь курортная практика внесла свои дополнения и коррективы, результатом чего стали существующие показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, подготовка нормативно-правовых документов, приказов Минздрава России, создание системы восстановительного лечения и медицинской реабилитации в условиях санаториев.

К сожалению, и на сегодняшний день мы не видим реальной помощи Минздрава России в решении неотложных вопросов организации санаторно-курортной помощи и восстановительного лечения, важной составной частью которого она является.

Наоборот, разрушение системы восстановительного лечения, его искусственное отделение от курортологии затормозило осуществление реабилитационных мероприятий на базе санаторно-курортных учреждений.

Проведенные исследования позволяют с уверенностью говорить об определенном прогрессе в развитии курортологии на современном этапе.

Успехи в изучении тонких механизмов действия природных, преформированных физических факторов, рациональной фармакотерапии и их сочетаний открывают новые перспективы восстановительной медицины в области разработки инновационных технологий курортного лечения сложных нозологических форм.

И все же достижения отечественной курортологии не снижают актуальности дальнейших научных исследований в этой области медицины. Это диктуется следующими основными обстоятельствами.

Во-первых, новый уровень диагностической техники изменил некоторые представления о патогенезе и прогнозе заболеваний, а также об эффективности лечебных вмешательств. Использование современных методов исследований в научных разработках в области органической химии, биологии, физической химии, хроматографии и технологических линий могут расширить наши представления о механизмах действия методов минеральных вод и подвести к мысли о создании комбинаций различных природных лечебных факторов, оптимальных для лечения конкретной болезни конкретного пациента, то есть создавать индивидуализированные «идеальные» грязи и воды и методики их применения. Результатом явится формирование превентивной персонифицированной курортологии.

Во-вторых, характерное для нашего времени интенсивное фармакологическое вмешательство, неблагоприятные экологические, экономические условия, профессиональные вредности и т.д. изменяют в значительной мере реакцию организмов здоровых и больных людей, в том числе и на воздействие курортных факторов, поэтому в дальнейшем возможен пересмотр уже укоренившихся и ставших догмами некоторых принципов составления программ курортного лечения.

В-третьих, новые экономические условия ставят нас перед необходимостью сокращения сроков лечения. Установить конкретные для каждой нозологии приемлемые (без особого ущерба для эффективности лечения) сроки пребывания на тех или иных курортах - задача научных исследований.

В-четвертых, необходимо установить значение курортного лечения на отдаленный прогноз заболеваний по принятым во всем мире критериям: выживаемость, течение патологии и качество жизни. Это одна из самых трудных, но и важнейших задач; решение ее потребует многолетних кооперативных исследований.

В-пятых, назрела необходимость провести анализ применяемых методик курортного лечения, научных достижений последних лет с целью создания комплексных методических рекомендаций по применению курортных факторов, что позволило бы сконцентрировать научные данные и ориентировать врачей на наиболее эффективные программы лечения. Настала пора обновить и издать методические рекомендации относительно показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению (распался СССР, в том числе и «курортный СССР», прошло более двух лет после последнего переиздания таких рекомендаций, вышла новая классификация болезней).

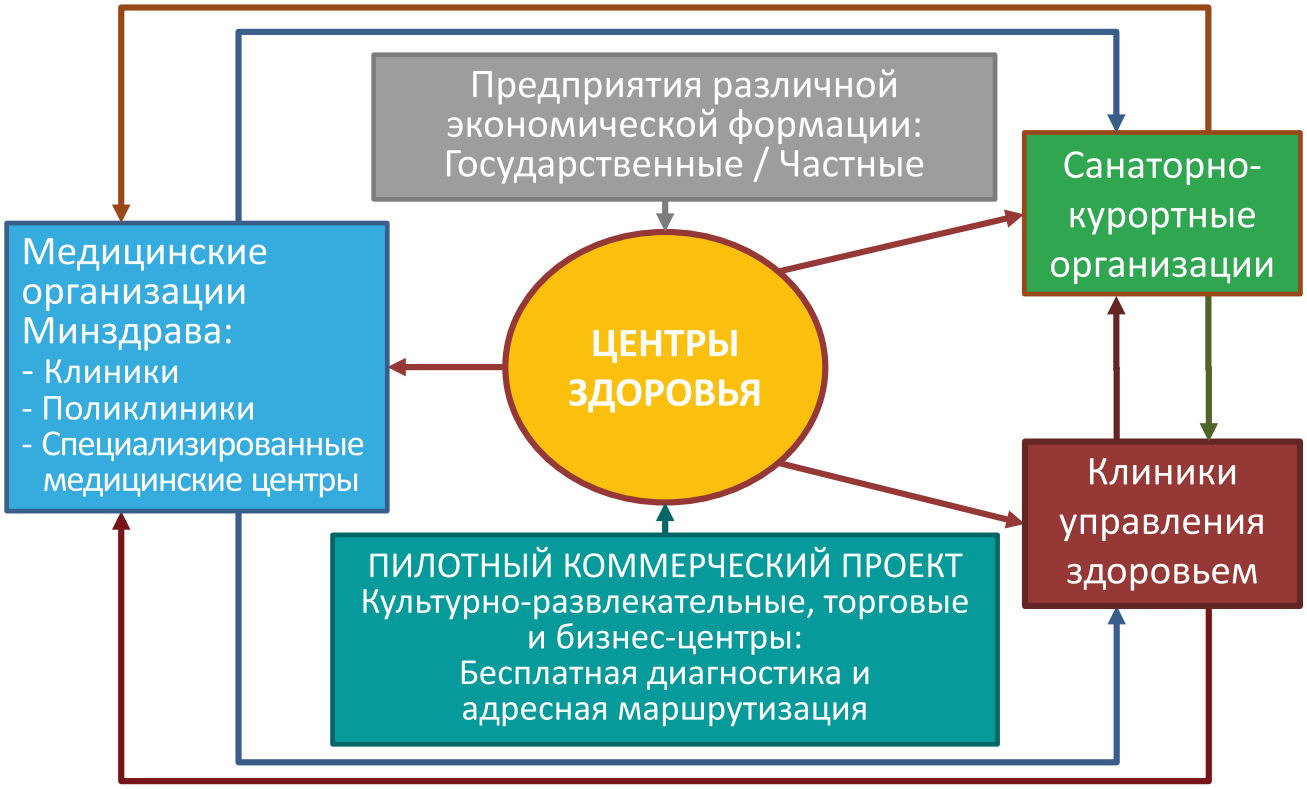
По накопленным десятилетиями данным, регулярная профилактика заболеваний и лечение в санаторно-курортных и оздоровительных учреждениях позволяет существенно увеличить продолжительность жизни— от 3 до 15 лет.

В 2,4 раза уменьшается потребность в госпитализации, в 2,6—3 раза сокращаются расходы на лечение в поликлиниках и стационарах, в 1,8—2,6 раза уменьшаются выплаты по временной нетрудоспособности, в 2—3 раза снижается ущерб производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих.

Экономический эффект от внедрения профилактических программ и разработок, по данным ВОЗ, достигает соотношения 1:8.

Эффективное внедрение технологий восстановительной и курортной медицины, в рамках здоровьесбережения, сохранения трудового потенциала и продления жизни населения Российской Федерации, а следовательно реализации целей и целевых показателей Указа, является обновленная модель «реструктуризированных центров здоровья» и их взаимосвязи с санаторно-курортными организациями на территории всей Российской Федерации, которая позволит собирать обширную доклиническую информацию, путем экспресс-диагностики больших масс населения, и таким образом держать под контролем и непрерывно мониторировать текущий уровень потенциала общественного и индивидуального здоровья граждан России, и такая национальная мониторинговая система «Центров здоровья», позволит целенаправленно и эффективно сформировать маршрутизацию пациентов для расширения оздоровительных и реабилитационных услуг в существующих санаторно-курортных и оздоровительных организациях.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИИ



Важно отметить, что внедрение данного элемента управления здоровьем приведет к тому, что в клиники начнут поступать пациенты с первичными, а не с запущенными стадиями ХНИЗ, что в свою очередь повлияет на эффективность лечения, снизит его себестоимость и повысит показатели статистики Минздрава РФ.

Наконец, давно пора оценить и укрепить роль, которую могла бы играть курортология и физиотерапия в стратегии профилактической и восстановительной медицины и в здоровьесбережении. Если курортные факторы стимулируют защитные силы организма, действуя мягко и опосредованно, то эффект их воздействия должен быть одинаково полезен и больному, и здоровому человеку. Если последний находится (по данным специальных исследований) в преморбидном состоянии, то вполне логично остановить развитие патологического процесса, нежели лечить уже заболевание.

Следует отметить, что обстановка последних лет породила новую философию по отношению к профилактической медицине: здоровые в прошлом как объект общественной заботы становится основной ценностью самого человека. Каждый человек должен понять и почувствовать ответственность перед обществом за свое здоровье. Такое взаимопонимание между человеком и обществом позволит профилактической медицине ориентировать свои усилия на охрану здоровья здоровых людей и создать здоровьесберегающую систему восстановительной медицины. Одной из важнейших задач восстановительной медицины станет формирование психологической потребности к здоровому образу жизни. Социальная политика должна идти в направлении от здоровья к благополучию, а не наоборот. Для успешного решения проблем здоровья нации необходимо участие медицины в формировании социальной и финансовой политики государства.

Актуальные вопросы, требующие научных исследований для реализации стратегии здоровьесбережения.

Предметом активных научных исследований должна стать:

- разработка концептуальных теорий молекулярных, биотермондинамических, биоинформационных и генетических основ механизмов действия физических факторов;

- разработка здоровьесберегающих технологий, основанных на современных научных достижениях в сфере биомедицинских генных и клеточных технологий, трансляционной и персонифицированной медицины;

- проблема терапевтической интерференции бальнеологических, физических факторов новых поколений, рациональной фармакотерапии, психофизиологической коррекции с учетом коморбидности патологий;

- разработка научно-обоснованных инновационных восстановительных и здоровьесберегающих технологий на основе персонифицированной, предиктивной, превентивной, партнерской медицины.

Постановка задачи

1. Объективизация информации о состояния здоровья населения
2. Оперативный контроль состояния здоровья населения
3. Адресность медицинской помощи
4. Прицельное расходование средств
5. Повышение привлекательности социальной программы санаториев и Центров здоровья

- Создание новых ценностей
- Опережающее предложение новых сервисов для пациентов и бизнеса
- Условия для развития и масштабирования
- Возможности широкой монетизации

- разработка лекарственных средств на основе супрамолекулярных биокатализаторов минерального происхождения.

В настоящее время природные лечебные субстанции (грязи, глины, минеральные воды) перерабатываются и используются без учета их биокаталитических свойств. Носителями этих свойств являются чрезвычайно чувствительные к внешним воздействиям супрамолекулярные структуры, а мишенью их действия — общие системы межклеточного сигналинга в организме. Изучение, идентификация и использование супрамолекулярных структур позволит вывести традиционные для курортной медицины методики водо- и грязелечения на качественно новый уровень. Должны быть разработаны как технологии производства биокаталитических лекарственных средств из дешевого минерального сырья, так и новые дифференциальные методики лечения, практически не имеющие противопоказаний.

- исследование биотермодинамики и кинетики взаимодействия организма человека с природными лечебными факторами (субстанциями).

В настоящее время базовые для курортной медицины методики водо- и грязелечения не используют внутреннюю энергию лечебных грязей и минеральных вод и не учитывают кинетику протекающих при этом процессов. Изучение комплекса равновесных и неравновесных термодинамических взаимодействий в системе организм-грязь, организм-вода позволит разработать методики создания комбинаций различных природных лечебных факторов, оптимальных для лечения конкретной болезни конкретного пациента, то есть создавать индивидуализированные «идеальные» грязи и воды и методики их применения. Результатом явится существенное повышение эффективности лечения и сужение круга противопоказаний.

- развитие физиогенетики, что позволит безошибочно выбирать и прогнозировать эффективность бальнеотерапии;

- разработка программ долгосрочной интегральной оценки эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий на санаторно-курортном этапе;

- разработка проблемы ранней реабилитации после оказания ВМП;

- проблемы превентивной персонифицированной курортологии, канцерпревенции и онкореабилитации;

- аналогичные научные разработки в курортной педиатрии.

- разработка новых моделей биологически активных пелоидов и бальнеосредств нового поколения (обогащенные естественные, искусственные минеральные воды и соли, пакетированные пелоиды и др.);

- совершенствование действующих нормативно-правовых документов по вопросам санаторно-курортного лечения.

Приоритетно решаемые вопросы в особо охраняемом эколого-курортном регионе Курорт Федерального значения Белокуриха

1. Разработка территориальной комплексной схемы охраны окружающей природы курорта федерального значения Белокуриха.
2. Создание единой системы комплексного экологического мониторинга курорта Белокуриха
3. Обобщение разрозненных сведений по природным лечебным ресурсам
4. Последовательное решение задач сохранения и эффективного использования уникальных природных гидроминеральных лечебных ресурсов
5. Разработка основ рационального природопользования, изучения процессов генезиса и формирования Подземных минеральных вод
6. Проведение исследований гидроминеральных ресурсов, лечебных грязей и ландшафтно-климатического потенциала для выявления перспектив развития и использования природных лечебных ресурсов территорий, а также отдельных перспективных месторождений и рекреационных ландшафтов
7. Выявление закономерностей формирования пространственной структуры и динамики ландшафтов на территории курорта «Белокуриха-2»

В качестве иллюстраций вышесказанных проблем Курорта Федерального значения Белокуриха, приведем некоторые аргументы и факты по этим актуальным научно-профилактическим направлениям. Напомним также, что для обозначения процессов приспособления организма к общеприродным, производственным и бытовым условиям принят термин “адаптация”. Этим общим термином обозначают все виды врожденной и приобретенной приспособительной деятельности организма с процессами, протекающими на клеточном, органном, системном и организменном уровнях. Сюда же может быть отнесен и популяционный уровень адаптаций отдельных сообществ и биосистем.

Следует особо подчеркнуть, что знание основ экологической физиологии и закономерностей реакций организма на воздействие комплекса окружающих климатогеографических и экологических условий должно быть одним из главных элементов в организации курортного дела, оздоровительных мероприятий, составления прогноза и маршрута здоровья при дальних перемещениях человека, разработке регламентов проживания человека на территориях с неблагоприятным радиационным окружением и т.д.

Напомним, что экологическая физиология — раздел физиологии, изучающий особенности жизнедеятельности организма в зависимости от климатогеографических условий и конкретной среды обитания. В широком смысле слова, экологическая физиология — это «средовая физиология» современного человека в реальном природно-климатическом и экологическом окружении.

Основным предметом своего изучения она являет изучение адаптаций организма человека к природным особенностям (высокогорье, Север, аридные зоны, тропики, морской климат и др.) и влияние сочетанных воздействий природных и техногенных факторов экстремального типа: невесомость, гравитация, интенсивные звуковые воздействия (ультразвук и инфразвук), острая гипоксия, магнитные и электромагнитные поля, ионизирующие излучения и другие экстремальные факторы. Мы добавляем к этим факторам и быстрые дальние перемещения человека, которые также могут быть причиной организменного и психогенного стресса (десинхронозы).

В наши дни, в связи с быстрыми темпами технического прогресса, человек нередко оказывается в несвойственных для его обычного проживания экологических условиях (северные регионы, Дальний Восток, Антарктида, космические станции и т.п.) Являясь составной частью экосистемы, человек испытывает на себе воздействие особенностей и свойств конкретной среды.

В качестве примера можно обратить внимание на своеобразные климатические и экологические особенности Алтайского края и Дальнего Востока. Это важно и для развития курортного дела в этом обширном регионе.

К сожалению, у нас еще мало современной литературы по медицинской характеристике районов Алтайского края и Дальнего Востока, отсутствует **климатофизиологическая характеристика и гигиеническая оценка** своеобразного дальневосточного климата. Существующая метеорологическая и географическая литература, как правило, труднодоступна медицинским работникам и не всегда отвечает их практическим целям.

Человек, как Homo sapiens стал еще и Homo aeronauticus (человек летающий). Возникла необходимость изучения нового комплекса экологических факторов и эффектов перемещений.Потребовались фундаментальные исследования по ряду проблем, разработка основных принципов и постулатов медико — биологической теории в области **новой дисциплины — экологической физиологии перемещений человека.**

Вопрос об изменениях биоритмов человека при быстрых дальних полетах изучен еще недостаточно. Более того — эта проблема с каждым годом приобретает все большее значение и физиологический статус летающего человека должен быть в центре внимания врачей.

Физиология перемещений включает в себя достижения биоритмологии перемещений, климатофизиологии и научных основ экологофизиологической оценки возможностей организма к перемещению. Установлено, что в основе всех нарушений функционального состояния организма при перемещениях лежит десинхроноз — нарушение структуры биологических ритмов различных физиологических си-

стем и , как следствие — нарушение всех внутрисистемных и межсистемных механизмов регуляции функций целостного организма. Проявления десинхронозов разнообразны и зачастую разнонаправлены. Важным обстоятельством является также то, что десинхронозы разной этиологии могут обострять существующие и скрытые формы заболеваний в процессе выполнения напряженных трудовых нагрузок (вахтовый труд, газовики, нефтяники, пилоты), соревнований у спортсменов и в других ситуациях нахождения человека в экстремальных условиях.

Напомним, в рамках наших исследований, сформулированы представления о вахтовой организации труда как о новой форме экологии человека. ***Экспедиционно — вахтовый метод определен как новый вид интенсивной трудовой деятельности***, связанный с неоднократными перемещениями человека на большие расстояния в сочетании с климато — зональными контрастами и сопровождающимся напряжением физиологических функций, сдвигами их суточных и сезонных ритмов, на фоне незавершенной адаптации человека к изменяющимся условиям среды, с отрывом от производственной базы, дома, семьи. Разработаны специальные регламенты и рекомендации по организации труда и отдыха и проведению оздоровительных мероприятий для разного типа вахт у нефтяников и газовиков (**И. Е. Оранский, А. Н. Разумов, 1998 г.; В. А. Матюхин, С. Г. Кривощеков, Д. В. Демин, 1986 г.**)

Подробное изложение методов коррекции биоритмов (лекарственные формы, нелекарственные формы: режим сна — отдыха, питания, нормализация психоэмоционального состояния, светолечение, электросон, синусоидальные модулированные токи, электростимуляция, а также другие способы профилактики десинхронозов, вызванных авиаперелетами) можно почерпнуть в наших специальных пособиях и руководствах. (**В. А. Матюхин, А. Н. Разумов, 2009 г.**).