

ретрансляторы), радиолокационных установок, электротранспорта.

Особое внимание уделяется рассмотрению вопросов влияния электромагнитного компонента сотовой связи (базовые станции и сотовый телефон), на показатели здоровья населения. Влияние таких офисно-домашних приборов, как персональный компьютер, принтер, копировальный аппарат, сканер и др. преподносится в многофакторном аспекте, то есть рассматриваются не только ЭМИ, но и другие факторы, оказывающие влияние на здоровье человека при работе с такими приборами. В частности, рассматриваются такие вопросы как размещение пользователя ПК, освещение на рабочем месте, регламентированные перерывы при работе с ПК, влияние работы принтера и копировального аппарата на параметры воздуха в помещении и т.д.

Современные технологии, такие как мобильная связь, персональный компьютер, Интернет - использующие в своем техническом решении ЭМИ, с одной стороны, и генерирующие электромагнитные поля, с другой стороны - имеют огромное социальное значение в сфере развития коммуникаций. Человечество имеет многотысячелетнюю историю, однако, еще 100 лет назад не представлялось возможным оперативно «связаться» друг с другом, даже находясь в одном городе. Почтовые голуби и почта России не могли обеспечить такой оперативности.

Технологии сегодняшнего дня позволяют практически каждому пользователю, имеющему подключенный к Интернету компьютер, находясь даже на другом континенте соединяться с нужными абонентами по видеосвязи, или общаться в социальных сетях, пересылать огромный массив информации (книги, фотографии, видеозаписи). Практически любую информацию сейчас можно узнать через Интернет, используя современные поисковые системы. Все это дорогого стоит. Вместе с тем, нельзя забывать о возможных негативных последствиях для здоровья воздействия на организм источ-

ников искусственной электромагнитной энергии.

Рассматриваемые на занятиях рекомендации оздоровительного характера направлены на сохранение здоровья, не отказываясь от современных технических решений. Это касается длительности работы с устройствами-источниками ЭМИ, регламентации перерывов, применение гарнитуры hands free при использовании сотового телефона, отдых и сон в помещении, максимально очищенном от ЭМИ-устройств и т.д.

Большое значение в профилактике неблагоприятных эффектов от ЭМИ сотовых телефонов имеет также санитарно-просветительская работа среди населения, а студенты медицинских вузов - будущие врачи являются нашими адептами в этом направлении.

Литература:

1. Измеров Н.Ф. Физические факторы производственной и природной среды. Гигиеническая оценка и контроль /Н.Ф. Измеров, Г.А.Суворов. - М.: Медицина, 2003. - 560 с.
2. Карташев А.Г. Основы электромагнитной экологии: учебное пособие. / А.Г. Карташев, М.А. Большаков. - Томск: Томский гос. ун-т, 2005. - 206 с.
3. Coghill RW, Steward J, Philips A. 1996. Extra low frequency electric and magnetic fields in thebedplace of children diagnosed with leukemia: A case-control study. *Europ J Cancer Prev* 5: 153-158.

**КЛИНИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ -
СТАНОВЛЕНИЕ, ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ,
ПРЕДЕЛЫ КОМПЕТЕНТНОСТИ,
МЕСТО В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Курзанов А.Н.
ГБОУ ВПО КубГМУ
Мииздравсоцразвития России,
Краснодар, Россия

Физиология человека, как известно, подразделяется на нормальную и патоло-

гическую физиологию. Нормальная физиология занимается изучением жизнедеятельности органов и систем здорового человека, а патологическая - исследованием функционального состояния органов и систем при различных заболеваниях.

Каковы же причины выделения в самостоятельное направление медицинской науки еще одного раздела физиологии человека - клинической физиологии? Каковы цели, задачи, пределы компетентности клинической физиологии, каково место в системе высшего профессионального медицинского образования?

Еще раньше в медицинской науке многих стран сформировалась тесная связь клиники с физиологией. И в нашей стране клиницисты и физиологи всегда стремились к взаимодействию. Так, еще в позапрошлом веке начало физиологическому направлению в клинике положил С.П. Боткин, организовав в руководимой им клинике внутренних болезней физиологическую лабораторию, которую возглавил молодой физиолог И.П. Павлов. В свою очередь, клинико-физиологические взгляды И.П. Павлова в дальнейшем составили фундамент клинического направления в физиологии, что нашло свое воплощение в создании клинического отделения в руководимом им Институте экспериментальной медицины, а также в знаменитых Павловских «Клинических средах». Однако каждое из этих направлений имело свои собственные цели, которые не всегда совпадали и не всегда приносили пользу больному человеку. И именно в процессе поиска общих точек соприкосновения интересов физиологов и клиницистов возникло новое направление медицинской науки — клиническая физиология. Ее появление торжественно провозгласил на сессии АМН СССР в 1954 году акад. А.А. Богомолец, определив предмет исследования этой отрасли науки - «клиническая физиология — есть физиология больного человека», а также основную цель - «клиническая физиология призвана осуществлять в области научной медицины ту связь теории и практики, без которой нет передовой науки».

В настоящее время наиболее общепринятая точка зрения состоит в том, что клиническая физиология должна заниматься, прежде всего, больным человеком, осуществляя его комплексное функциональное обследование с целью выявления функциональных расстройств органов и систем человеческого организма и определения их выраженности. При этом к числу клинико-физиологических задач относится определение характера функционирования здоровых органов и систем этого же больного, их роль в обеспечении компенсаторных реакций и резервных возможностей всего организма больного в целом [1].

Для диагностики функциональных расстройств у человека применяются методы, исходно разработанные для физиологических исследований (спирография, электрокардиография, манометрия и др.). Первоначально в рамках клинического направления в физиологии их внедряли в лечебную практику клиницисты

В связи с усложнением инструментальных методов исследования, появлением аппаратуры, с которой клиницисты уже не в состоянии были справиться, возникла необходимость подготовки самостоятельных специалистов, владеющих одновременно многими видами исследований и способных осуществлять комплексное функциональное обследование больных.

Так появилась новая отрасль клинической медицины - функциональная диагностика. Фундаментальной основой для развития функциональной диагностики послужила клиническая физиология.

Таким образом, предметом, или объектом, изучения в рамках клинической физиологии является больной человек, а реализуется этот процесс с использованием функциональных методов исследования. При этом функциональная диагностика оказывается методом, используемым клинической физиологией в научных исследованиях. Однако методы функциональных исследований используются и в сугубо практических целях - для установления диагноза заболевания конкретного больного.

Когда в клинике возникает необходимость не только выявить функциональные расстройства отдельных органов, но и оценить степень их компенсации другими органами и системами, охарактеризовать резервные возможности организма больного в целом, т.е. установить наряду с *диагнозом заболевания* и *диагноз состояния* больного, то это уже выходит за границы возможностей функциональной диагностики и входит в компетенцию клинической физиологии, требует анализа и научного обобщения обширной информации о больном.

Таким образом, функциональная диагностика, обеспечивающая исследование на органном уровне, при переходе на комплексное обследование больного на системном уровне уступает место клинической физиологии. Фактически клиническая физиология и функциональная диагностика - это две стороны одной медали, а именно, науки и практики о функциональном состоянии больного человека [3].

Логика диспозиции клинической физиологии и функциональной диагностики в системе медицинских знаний нашла свое отражение, например, в том, что в системе АМН РФ по отделению медико-биологических наук выделена специальность "клиническая физиология", академиками и чл.-корреспондентами которой избраны ряд руководителей кафедр клинической физиологии и функциональной диагностики ведущих медицинских университетов России.

В этой связи в современной литературе [2] дискутируется вопрос, что, возможно диагностику заболевания, или, тем более, состояния больного логичнее называть не «функциональной», а «клинико-физиологической» диагностикой, а методы исследования именовать «клинико-физиологическими методами исследования»?

В этом же ключе обсуждается целесообразность возведения методов исследования в ранг врачебной специальности (врач лабораторной диагностики, врач-эндоскопист, врач функциональной диагностики и т.д.). Предлагается даже отказаться от названия врачебной специальности «функ-

циональная диагностика» и ввести название «клиническая физиология», что должно наполнить ее новым содержанием и стимулировать специалистов по функциональной диагностике переходить от описания кривых функциональных исследований отдельных органов к полноценному осмыслению результатов комплексного клинико-функционального исследования состояния больных, то есть становиться клиническими физиологами.

Мнения эти, безусловно, дискуссионны, но трансформация мышления практических врачей - очень важный фактор реализации идеи академика А. А. Богомольца о роли клинической физиологии в научной и практической медицине.

Литература:

1. Гайтон А.К. , Холл Д.Э. Медицинская физиология, М., «Логосфера», 2008.
2. Зарецкий В.В. Клиническая физиология и функциональная диагностика // Функциональная диагностика, 2003. - №1. - С. 13-18.
3. Фундаментальная и клиническая физиология / Под ред. А. Камкина и А. Каменского. М.: «Академия». 2004.

РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО- ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ

Куценко И.П., Кравцова Е.И., Данилова
Н.Р., Хорольская А.Е.
ГБОУ ВПО КубГМУ
Минздравсоцразвития России,
Кафедра акушерства,
гинекологии и перинатологии
Краснодар, Россия

Здоровье общества и его гармоничное развитие во многом определяется уровнем популяционного здоровья молодежи, которая составляет значительную часть в структуре населения, оказывает значимое влияние на здоровье нации в целом и формирует ее культурный,