

ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИХ НАУК

В настоящее время медико-географические исследования приобретают актуальность в связи с изменением качества географической среды, ростом социально-экономических, экологических и иных факторов риска заболеваний населения в условиях изменяющегося климата. История человечества насчитывает многие тысячелетия, и, несомненно, идея охраны здоровья родилась на заре его развития. С древних времен люди эмпирически накапливали сведения о влиянии погоды и климата на здоровье человека.

Цель исследования – выявить основные этапы развития медико-географических наук.

Материал и методы. Для исследования использованы: статьи научных журналов, материалы сборников научных трудов, электронные ресурсы.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа различных информационных источников, нами выделены основные этапы развития медико-географических наук.

Ранний этап (до V в.) – начали формироваться первые представления о влиянии природных факторов на здоровье людей, о чем свидетельствуют данные археологии, элементы медицинской деятельности, отраженные в языке, народном эпосе, в произведениях искусства, в сохранившихся древних писаниях (трактатах). Медицина различных древних цивилизаций в своей основе исходила из взаимосвязи природных и социальных факторов, влияющих на состояние здоровья человека. Так, уже в Древнем Египте, Древнем Иране, Месопотамии, Древней Индии и Древнем Китае появились сведения о связи распространения болезней с природными особенностями местообитания. Так, в Месопотамии существовали способы угадывания по цвету воды в каналах и реках степени вредности ее для человека и животных, что позволяло предупреждать желудочно-кишечные эпидемии. В Древнем Иране для низменных, заболоченных районов с жарким и влажным воздухом чаще всего упоминаются лихорадки, и среди них первое место занимала малярия, типичной болезнью для низменностей страны считалась слоновость, так же встречаются описания трофических язв. В Древней Греции Гиппократ учил врачей извлекать из внешней среды все необходимое для излечения, предвидеть возможность ее отрицательного влияния на человека; он считал, что природа исцеляет, но лечит врач. Гиппократ изучал роль метеорологических условий в возникновении заболеваний.

Средневековый этап (V–XV вв.) – продолжалось изучение зависимости здоровья человека от географических условий местности, в которой он проживает, отмечалась зависимость заболеваний от смены времен года.

Крупнейшим ученым и выдающимся врачом Средневековья был Абу Али Ибн Сина (Авиценна) (980-1037 гг.). В «Каноне врачебной науки» в 1020 г. он писал, что смена времени года производит во всяком климате какой-нибудь вид заболеваний. Много внимания уделял Ибн Сина взаимодействию среды и человека, роли окружающей среды в возникновении заболеваний, отмечая зависимость здоровья от географических условий местности, в которой проживает человек.

Этап Великих географических открытий (конец XV – XVII вв.) – важную роль играло наблюдение за погодой для длительных морских путешествий. Дополнялись учения о влиянии природных условий на жизнь человека, а также подчеркивалось влияние климата на психику и характер людей, социальное развитие стран. Известным врачом и химиком эпохи Возрождения был Парацельс (1493-1541гг.), который утверждал, что врач много странствовать должен, английские болезни не то, что венгерские, неаполитанские не то, что прусские; поэтому он туда пойти должен, где они находятся. Такова книга законов природы, и так следует страницы ее перелистывать. Французский ученый и политик Жан Боден обратился к учению Гиппократу о влиянии природных условий на здоровье человека, дополнив его своими представлениями об этом влиянии. В частности, он, прежде всего, подчеркивал влияние климата на психику и характер людей, социальное развитие стран.

Этап Нового времени (XVIII – 1930-е гг.) – обобщились данные о влиянии погоды на организм человека, при этом основное внимание обращалось на ее патогенное действие, получило развитие новое научное направление – биоклиматопатология, изучающая реакции и состояния человека, обусловленные действием погодных, геофизических и космических факторов. Интересовался климатопатологией М.В. Ломоносов, опубликовавший в 1753 г. «Слово о воздушных явлениях», в котором он указывал на значение погоды для здоровья человека». Важное значение имели работы профессора А.П. Соколова, изучавшего с 1903 г. ионизацию атмосферы и ее влияние на здоровье человека. Широко изучалось влияние климатических факторов для оздоровления и лечения больных с различными заболеваниями (М.Л. Мудров, А.А. Остроумов, С.П. Боткин, Г.А. Захарьин и др.). Г.П. Захарьин утверждал, что практически нет таких заболеваний, в возникновении которых климатические и метеорологические условия не играли бы важной роли. С.П. Боткин впервые обратил внимание на возможность использования Южного берега Крыма как климатического курорта.

Современный этап (с 1930-х гг.) – научные представления о физиологическом и патологическом влиянии погодных факторов были заложены работами советских ученых (П.Г. Мезерницкий, 1937; Н.А. Ремизов, 1934; С.М. Чубинский, 1965; Г.М. Данишевский, 1955). Они выделили метеотропные заболевания, т.е. заболевания, связанные с воздействием климато-метеорологических и геофизических факторов, и предложили их следующую

классификацию: 1) заболевания, вызванные термическими нагрузками; 2) заболевания, обусловленные ультрафиолетовым излучением; 3) инфекционные болезни; 4) ежегодно возникающие болезни («сезонные болезни»).

Исследования в области медицинской климатологии, климатотерапии широко развернулись в послевоенное время в объединенном Ялтинском институте им. И.М. Сеченова. Были разработаны методы изучения медицинской характеристики климата и погод, изучены реакции организма на изменение климатических факторов, механизм действия и терапевтическая эффективность климатолечения при заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой и нервной систем и заболеваний почек. В.Г. Бокша выдвинул ряд новых положений о механизме действия климатических факторов, методах дозиметрии климатопроедур, медицинской оценке погод.

Все разделы медицинской географии пронизывает географический подход, дающий возможность рассмотрения связей в системе среда-здоровье в пространственном аспекте. Значительный вклад в ее развитие внесли работы А.А. Шошина, А.Г. Воронова, А.А. Келлера, Б.Б. Прохорова, Е.Л. Райх и др.

В настоящее время проводятся разнообразные исследования. Например: «Оценка информативности некоторых биометеорологических индексов для разных районов России» С.В. Емелина, П.И. Константинов, Е.П. Малинина, К.Г. Рубинштейн; «Медицинская география: современные аспекты» С.А. Куролап; «Медицинская география: этапы становления и развития на фоне мировых геополитических событий» А.И. Чистобаев, З.А. Семенова и др.). В Беларуси материалов фактических исследований по воздействию климато-погодных факторов на здоровье человека немного: Белов С.И. (исследования в области медицинской географии Беларуси), Логинов В.Ф. (особенности и сценарии изменения климата, уязвимость и адаптация различных отраслей экономики, а также здоровья населения), Витченко А.Н. (биоклиматическая оценка погоды).

Заключение. Становление медико-географических наук охватывает тысячелетия, обусловлено развитием, прежде всего, географии и медицины, а также многих других наук. В настоящее время при все более возрастающем внимании населения к своему собственному здоровью и в условиях современного изменения климата существует необходимость более активного участия географов в исследованиях по медико-географической проблематике.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Воронин, Н.М. Основы медицинской и биологической климатологии / Н.М. Воронин. – М.: Медицина, 1981. – 352 с.
2. Бокша, В.Г. Медицинская климатология и климатотерапия / В.Г. Бокша, Б.В. Богущкий. – Киев: Здоровья, 1980. – 262 с.
3. Чубинский, С.М. Биоклиматология / С.М. Чубинский. – М.: Медицина, 1965. – 200 с.
4. Медицинская география и здоровье. Сборник научных трудов / А.А. Келлер [и др.]; под общ. ред. А.А. Келлера. – Ленинград: Наука, 1989. – 224 с.