

куп

ВЕСТНИК
АКАДЕМИИ
МЕДИЦИНСКИХ
НАУК
СССР



3

МЕДИЦИНА
1972

Вестн. АМН СССР

(условия работы, жилья, питания и т. д.). Непросто бороться с дурными привычками и индивидуальными пороками. Все эти проблемы могут быть разрешены только вследствие ликвидации социальных конфликтов, участником и жертвой которых является каждый отдельный человек.

Пересмотр задач медицинской практики нельзя сводить к передаче человека в полное ведение врача, который раньше главенствовал только над больным, а теперь должен распространить свою власть на здорового гражданина, предрасположенного к болезни. Человек, здоровый или больной, не может полагаться только на врача, поскольку в таком случае ему придется отказываться от все возрастающей части своей свободы в пользу все ухудшающего здоровья.

В прошлом такой отказ можно было оправдать возвращаемым здоровьем, поскольку удельный вес врачебного мастерства в борьбе с болезнью был значительным, а потеря свободы — небольшой. В наше время эффективность медицинской помощи снижается из-за изменения характера болезней, а потеря свободы больного происходит из-за необходимости менять образ жизни.

В общем можно заключить, что врач обязан все более совершенствовать свои профессиональные знания и развивать их в новых областях в интересах прогресса человечества с тем, чтобы не только разрешать проблемы сами по себе, но и чтобы ознакомить с ними общество и тем самым изменить условия существования. Отсюда вытекают следующие выводы:

а) врач должен ослабить свою власть над отдельной личностью, но в то же время усилить свои возможности вмешательства в болезнь и в жизнь общества; б) медицинская деятельность должна протекать в неразрывном единстве с общественной жизнью. Привилегированные условия не должны приводить к зависимости медицинской помощи от дохода, чтобы интересы здоровья преобладали над интересами заработка, жизнь человека — над личными интересами, пути к освобождению — над способами эксплуатации; в) социальные обязанности врача заключались до сих пор в адаптации личности к среде, сейчас надо деполаризовать их, меняя среду в интересах людей; г) от врача должны постоянно исходить критические стимулы, способствующие развитию общественных отношений. Врач должен предвидеть появление вредоносных факторов, которые могут возникнуть в ходе технологических и социальных изменений; должен постоянно бороться с тенденцией ставить экономические интересы выше интересов охраны здоровья человека; должен преодолевать препятствия, мешающие призывать на помощь общественное мнение.

Медицина требует постоянного революционного обновления, и, наоборот, революционный процесс ускорится, если будет ликвидировано пагубное влияние существующей социальной системы на здоровье человека. И это действительно не только для данного периода социальных преобразований, но и для всего исторического пути развития.

УДК 577.1

НЕКОТОРЫЕ НАУКОВЕДЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БИОХИМИИ

В. Е. Давидович, Л. В. Жаров (Ростов-на-Дону)

Происходящая в наши дни грандиозная научно-техническая революция по глубине и размаху вызываемых ею социально-экономических изменений не имеет себе равных в истории человеческого общества. Гениальное предвидение Маркса о превращении науки в непосредственную производительную силу общества стало ныне знаменем научно-технического прогресса. Глубокие изменения претерпевает и биологическая наука, которая, по словам М. В. Келдыша, «с переходом к исследованиям на молекулярном уровне переживает столь же глубокую революцию, какую химия переживала при переходе к изучению строения молекул, а физика — при проникновении в структуру атома, атомного ядра и элементарных частиц. Раскрытие генетического кода, выяснение полной химической структуры и пространственной конфигурации многих белков, искусственный синтез ферментов, наконец, недавно заверченный полный синтез гена относятся к величайшим достижениям мировой науки. Эти открытия имеют важнейшее философское значение и наносят глубокий отпечаток на многие стороны практической деятельности»¹.

¹ М. В. Келдыш. «Известия», 21/II 1970 г., с. 5.