

ЭКОЛОГО-АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ КОНЦЕПЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

Э.И. АУХАДЕЕВ, Р.А. БОДРОВА, Х.В. ИКСАНОВ

*Казанская государственная медицинская академия, ул. Муштары, д. 11, г. Казань, 420012, Россия,
e-mail: ksma.rf@kgma.info*

Аннотация. *Цель исследования* – рассмотрение концепций, описывающих сложные взаимоотношения людей, в том числе с ограниченными возможностями с окружающей средой. **Основные положения.** Стратегическими целями обеспечения экологической безопасности и рационального природопользования в России определены сохранение окружающей природной среды и ликвидация экологических последствий. В Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья здоровье рассматривается в контексте внешних и внутренних факторов, что является стимулом для развития методологических взглядов на проблематику его восстановления в экологическом и антропологическом направлениях. В статье представлены данные о факторах окружающей среды, приводящих к заболеваниям и инвалидности, в том числе приведены факторы, способствующие возникновению инвалидности у детей. Изложены концепции взаимодействия природы и культуры в экологической антропологии. **Заключение.** Данные, приведенные в статье способствуют полноценной разработке комплексных программ реабилитации инвалидов и профилактики инвалидности.

Ключевые слова: экологическая антропология, аутоэкология, демэкология, синэкология, этническая экология.

ECOLOGICAL AND ANTHROPOLOGICAL CONCEPTS OF REHABILITATION OF THE DISABLED AND RESTORATION OF HUMAN HEALTH

E.I. AUKHADEEV, R.A. BODROVA, KH.V. IKSANOV

Kazan State Medical Academy, Mushtari str., 11, Kazan, 420012, Russia

Abstract. Objective: to review concepts that describe complex relationships between people, including the disabled ones, and the environment. **Key points.** Preservation of the natural environment and elimination of ecological consequences were set as strategic goals for assurance of ecological safety and rational use of natural resources in Russia. The International Classification of Functioning, Disability and Health considers health in the context of internal and external factors and thereby encourages development of methodological views on the health restoration in ecological and anthropological aspects. This publication contains data on the environmental factors that lead to morbidity and disability both in adults and children. Concepts of interactions between nature and culture in ecological anthropology are described. **Conclusion.** The data presented in this publication promote the full development of complex programs for rehabilitation of the disabled and prevention of disability.

Keywords: ecological anthropology, autecology, demecology, synecology, ethnic ecology.

В настоящее время исследований и научных публикаций, касающихся проблем обеспечения экологической безопасности и рационального природопользования в России, недостаточно; кроме того, крайне необходимо, чтобы в их решении активнее участвовали законодательные и исполнительные органы государственной власти.

Цель исследования – рассмотрение концепций, описывающих сложные взаимоотношения людей, в том числе с ограниченными возможностями, с окружающей средой.

В Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2030 г., утвержденной Указом Президента РФ от 2 июля 2021 г. № 400 отмечается, что в последние десятилетия интенсивный рост производства и потребления в мире сопровождается увеличением антропогенной нагрузки на окружающую среду и ухудшением ее состояния, что влечет существенное изменение условий жизни на Земле. Хищническое использование природных ресурсов ведет к деградации земель и снижению плодородия почв, дефициту водных ресурсов, ухудшению состояния морских экосистем, уменьшению ландшафтного и биологического разнообразия. Усиливается загрязнение окружающей среды, что влечет за собой снижение качества жизни человека. Многие страны испытывают нехватку природных ресурсов.

В связи с данными обстоятельствами стратегическими целями обеспечения экологической безопасности и рационального природопользования являются:

- обеспечение качества окружающей среды, необходимого для благоприятной жизни человека;
- сохранение и восстановление природной среды;

- сбалансированное природопользование;
- смягчение негативных последствий изменения климата [12].

Количественно выделить влияние техногенного загрязнения в составе множества действующих экологических факторов затруднительно. По данным экспертов ВОЗ [12], здоровье населения, или популяционное здоровье, в среднем на 50–52% зависит от экономической обеспеченности и образа жизни людей, на 20–22% — от наследственных факторов, на 18–20% — от состояния окружающей среды, на 7–12% — от уровня медицинского обслуживания. Существуют и другие оценки, по которым с качеством среды связано уже 40–50% заболеваний [9]. На основании обработки большого статистического материала о потерях рабочего времени по болезням сделан вывод, что причиной ухудшения здоровья населения в 43–45% случаев является техногенное загрязнение воздуха [7].

До 24% всех болезней в мире развивается в результате воздействия окружающей среды, которое можно предотвратить. По данным доклада ВОЗ, опубликованного 16 июня 2006 г. [8], целенаправленные мероприятия могут в значительной мере снизить риск воздействия окружающей среды на здоровье. По приведенным в докладе оценкам, более 33% болезней детей в возрасте до 5 лет вызвано воздействием окружающей среды. Предотвращая риск негативного влияния окружающей среды, можно ежегодно спасать жизни 4 млн человек, главным образом в развивающихся странах.

Представления о двойственной сущности человека, биологической и социальной, позволяют рассматривать двойственность средовых (экологических) отношений и в сфере инвалидности, точнее в сфере осуществления жизнедеятельности человека с тяжелыми заболеваниями [10].

Инвалид как биологическое существо и субъект физического выживания находится в специфических отношениях с окружающей природной средой, в той или иной степени искаженных по сравнению с нормой. Такому индивиду требуются условия для обеспечения жизни, находящиеся в более узком экологическом диапазоне или в диапазоне, границы которого смещены по сравнению с условиями, в которых нуждается здоровый человек. Рассматривая этот аспект жизни, можно говорить об аутоэкологических сторонах биологии человека, когда на первый план выходят требования человеческого организма к составу воды, воздуха, пищи, к окружающей температуре, к способам передвижения, влиянию циркадных и сезонных ритмов и пр. Аутоэкология (от др.-греч. «аутос» — сам) — раздел экологии, изучающий взаимоотношения организма с окружающей средой (III Международный ботанический конгресс, 1910 г.).

Известно, что многие заболевания, являющиеся основой инвалидизации, приводят к тому, что для физического выживания инвалиду требуются ограничения в потреблении продуктов питания, в частоте питания (яркий пример тому — диабет), в физических нагрузках и способах передвижения (так, человек с ампутациями неспособен к добыванию пищи традиционными для приматов способами — посредством охоты или собирательства) и т. д. Эти ограничения возникли и существуют независимо от социума, в котором живет инвалид. Внутривидовые отношения обычно относят к демэкологии или к популяционной экологии (III Международный ботанический конгресс, 1910 г.). Демэкология (от др.-греч. «демос» — народ), экология популяций — раздел общей экологии, изучающий динамику численности популяций, внутривидовые группировки и их взаимоотношения. Применительно к человечеству это собственно социальные отношения, являющиеся основным предметом изучения для социологии. Особенностью людей с инвалидностью нужно считать то, что они не составляют собственной популяционной структуры, а включены в социальные системы в качестве отдельных элементов (членов социальных групп, коллективов и пр.) наряду с людьми, не имеющими инвалидности. Исключением могут быть специализированные учреждения типа интернатов, в которых проживают преимущественно люди с инвалидностью. Инвалиды включены в социальные системы как активные участники за счет своего остаточного потенциала; в остальных случаях они являются пассивными пользователями ресурса, добываемого социальной системой [9].

Свойства людей с инвалидностью как природопользователей являются предметом рассмотрения синэкологии человека — раздела экологии, изучающего взаимоотношения подразделений биологического вида *Homo sapiens* с подразделениями других видов живых организмов, являющихся либо носителями ресурсов, необходимых человеку, либо конкурентами человека за экологическое пространство (III Международный ботанический конгресс, 1910 г.). Нужно помнить, что все преимущества человека перед другими живыми организмами получены за счет совершенной социальной организации. Эти же преимущества обеспечивают людям с тяжелыми заболеваниями (инвалидам) существенно более длительное физическое выживание, чем это было бы возможно вне социума. Аутоэкологические, демэкологические и синэкологические свойства и состояния неразрывно связаны между собой и находятся в постоянном взаимодействии. Социологический анализ, в основе которого лежит изучение деятельности людей только с позиций социальной сущности человека, не дает ответа на ряд жизненных проблем, причины которых кроются в его биологической сущности. К примеру, деятельность людей, особенно инвалидов, по обеспечению физического выживания при конкуренции за ресурсы, необходимость концентрации внутренних резервов индивидуума часто объясняются вполне прозаическими свойствами биологического пространства (биосферы), в котором живет человек, с использованием аутоэкологических и синэкологических моделей. При этом не требуется построения каких-либо дополнительных «миров» или источников потусторонних сил, формирующих мотивационные стимулы и духовные побуждения для деятельности человека [1].

Среди факторов, способствующих возникновению инвалидности у детей, основными являются ухудшение экологической обстановки, неблагоприятные условия труда женщин, отсутствие условий и культуры здорового образа жизни в малообеспеченных и неблагополучных семьях, высоки уровень заболеваемости родителей, особенно матерей [1]. Необходимо прилагать все усилия для первичной и вторичной профилактики детской инвалидности, развивая и совершенствуя службы планирования семьи, женские консультации, внедряя современные технологии пре- и перинатальной диагностики плода, ведения родов, постнатальной диагностики новорожденного и его интенсивного неонатального ухода и т. д. Однако, как показывают современные длительные (протяженностью более 30 лет) исследования, проведенные ведущими научными центрами мира, данные мероприятия лишь незначительно снижают детскую инвалидность [10]. Около 10–12% детского населения стабильно составляют дети с ограниченными возможностями, и в последние годы во всем мире регистрируется тревожная тенденция к увеличению количества детей с инвалидностью (при обратной тенденции, вероятнее всего, задействован административный ресурс) [4].

Еще в 1980 г. при принятии *Международной классификации нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности* (МКН) было отмечено, что контекстовые факторы (внешние — факторы окружающей среды, внутренние — личностные факторы) являются главными составляющими процесса формирования социальной недостаточности. Их следовало развить как дополнительные схемы в рамках МКН. Однако, поскольку социальные и физические факторы окружающей среды и их отношение к нарушениям, ограничениям жизнедеятельности и социальной недостаточности строго связаны с культурными традициями, они не должны были быть отдельными уровнями внутри МКН. Несмотря на это, обсуждалась возможная полезность классификации факторов окружающей среды при анализе национальных ситуаций и при выработке решений на национальном уровне [5,6].

Современная *Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья* (МКФ), в которой здоровье рассматривается в контексте внешних и внутренних факторов, является стимулом для развития, расширения и углубления методологических взглядов на проблематику восстановления здоровья в экологическом и антропологическом направлениях [5]. Научные позиции экологии человека и антропологии представителями этих областей науки в последние годы подвергаются параллельному рассмотрению. Антропология — изучение соматопсихической целостности человека, форм и факторов изменчивости ее составляющих; экология человека — изучение системы «человек — внешняя среда» и последствий разбалансированности этой системы для состояния индивида и личности. Таким образом, при расширении своих границ до рассмотрения не только соматопсихической, но и личностно-социально-культурной, а также организменно-средовой целостности антропология «вписывается» в состав экологии человека в качестве концепции экологической антропологии восстановления его здоровья [2, 13]. Ведущей теорией в зарубежных исследованиях взаимодействия культуры и природы является экологическая антропология [2, 13]. Она также изучает опосредованное влияние экологического окружения на психологические особенности личности и характеристики процесса вхождения в культуру (энкультурация) через культурные стереотипы поведения. Экологической антропологии предшествовали различные версии географического детерминизма. Косвенным признаком ухудшения состояния здоровья в зонах экологического бедствия может быть рост потребления фармакологических средств (транквилизаторов, анагетиков, снотворных, противовоспалительных и наркотических препаратов). Одним из важных аспектов раннего восстановительного лечения больных и медико-социальной реабилитации инвалидов является раздел общей патологии и экологии человека, направленный на оценку, прогноз и раннюю коррекцию компенсаторно-приспособительных реакций дезадаптивных и предболезненных состояний организма с учетом комплексного воздействия вредных факторов.

Заключение. Всестороннее изучение проблем заболеваемости и инвалидности, их связей с факторами окружающей среды является первостепенной задачей органов здравоохранения, медико-социальной экспертизы, социальной защиты и других заинтересованных ведомств [2]. Данные, полученные в этих исследованиях, необходимо учитывать при разработке комплексных программ реабилитации, социальной защите инвалидов и профилактики инвалидности.

Литература

1. Аухадеев Э.И., Бодрова Р.А., Иксанов Х.В. Современные методологические подходы к медико-социальной экспертизе и реабилитации больных и инвалидов // Неврологический вестник. 2007. Т. XXXIX, Вып. 4. С. 82–88.
2. Аухадеев Э.И., Бодрова Р.А. Новый методологический подход к реабилитации пациентов на основе Международной классификации функционирования // Вестник восстановительной медицины. 2014. № 1. С. 6–10.
3. Аухадеев Э.И., Бодрова Р.А., Иксанов Х.В. Современный этап развития индивидуального и общественного здоровья и его перспективы // Общественное здоровье и здравоохранение. 2008. № 1. С. 4–10.
4. Всемирный доклад об инвалидности. Женева: ВОЗ, 2011. 118 с.
5. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: МКФ. Женева: ВОЗ, 2001. 342 с.
6. Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности (МКН). Женева: ВОЗ, 1980. 283 с.

7. Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья. Пятая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья «Защитим здоровье детей в изменяющейся среде». Парма (Италия), 10–12 марта 2010 г. С. 17–21.

8. Профилактика болезней путем создания здоровых окружающих условий: Доклад. Женева: ВОЗ, 2006. 354 с.

9. Профилактика болезней с помощью поддержания здоровой окружающей среды – к оценке бремени болезней, вызываемых окружающей средой: Доклад. Женева: ВОЗ, 2006. С. 42–58.

10. Пузин С.Н., Иксанов Х.В., Аухадеев Э.И. Методология и практика развития медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов как региональной социальной системы: Монография. М.: Тончу, 2008. 93 с.

11. Салинз М. Экономика каменного века / Пер. с англ. О.Ю. Артемовой, Ю.А. Огородновой, Л.М. Огородного. М.: ОГИ, 1999. 296 с.

12. Стратегия национальной безопасности Российской Федерации до 2030 года (утв. Указом Президента РФ от 2 июля 2021 г. №400).

13. Ткаченко В.С. Экология инвалидности. Материалы III Всероссийского социологического конгресса. М.: Институт социологии РАН, Российское общество социологов, 2008.

References

1. Auhadeev JeI, Bodrova RA, Iksanov HV. Sovremennye metodologicheskie podhody k mediko-social'noj jekspertize i rehabilitacii bol'nyh i invalidov [Modern methodological approaches to medical and social expertise and rehabilitation of patients and invalids]. Nevrologicheskij vestnik. 2007;4:82-8. Russian.

2. Auhadeev JeI, Bodrova RA. Novyj metodologicheskij podhod k rehabilitacii pacientov na osnove Mezhdunarodnoj klassifikacii funkcionirovanija [A new methodological approach to the rehabilitation of patients based on the International Classification of functioning]. Vestnik vosstanovitel'noj mediciny. 2014;1:6-10. Russian.

3. Auhadeev JeI, Bodrova RA, Iksanov HV. Sovremennij jetap razvitija individual'nogo i obshhestvennogo zdorov'ja i ego perspektivy [The modern stage of development of individual and public health and its prospects]. Obshhestvennoe zdorov'e i zdavoohranenie. 2008;1:4-10. Russian.

4. Vsemirnyj doklad ob invalidnosti [World Report on Disability]. Zheneva: VOZ; 2011. Russian.

5. Mezhdunarodnaja klassifikacija funkcionirovanija, ogranichenij zhiznedejatel'nosti i zdorov'ja: MKF [International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF]. Zheneva: VOZ; 2001. Russian.

6. Mezhdunarodnaja klassifikacija narushenij, ogranichenij zhiznedejatel'nosti i social'noj nedostatochnosti (MKN) [International classification of disorders, disability and social insufficiency (MCS)]. Zheneva: VOZ; 1980. Russian.

7. Parmskaja deklaracija po okružhajushhej srede i ohrane zdorov'ja. Pjataja ministerskaja konferencija po okružhajushhej srede i ohrane zdorov'ja «Zashhitim zdorov'e detej v izmenjajushhejsja srede» [The Parma Declaration on the Environment and Health. The Fifth Ministerial Conference on Environment and Health Protection "Protecting children's health in a changing environment"]. Parma (Italija), 10–12 marta 2010 g. Russian.

8. Profilaktika boleznej putem sozdanija zdorovyh okružhajushhih uslovij [Prevention of diseases by creating healthy environmental conditions]: Doklad. Zheneva: VOZ; 2006. Russian.

9. Profilaktika boleznej s pomoshh'ju podderzhanija zdorovoj okružhajushhej sredy – k ocenke bremeni boleznej, vyzyvajemyh okružhajushhej sredoj [Prevention of diseases by maintaining a healthy environment - towards assessing the burden of diseases caused by the environment]: Doklad. Zheneva: VOZ; 2006. Russian.

10. Puzin SN, Iksanov HV, Auhadeev JeI. Metodologija i praktika razvitija mediko-social'noj jekspertizy i rehabilitacii invalidov kak regional'noj social'noj sistemy: Monografija [Methodology and practice of development of medical and social expertise and rehabilitation of disabled people as a regional social system: Monograph]. Moscow: Tonchu; 2008. Russian.

11. Salinz M. Jekonomika kamennogo veka [Salins M. Economics of the Stone Age]. Per. s angl. OJu. Artemovoj, JuA. Ogorodnoj, LM. Ogorodnogo. Moscow: OGI; 1999. Russian.

12. Strategija nacional'noj bezopasnosti Rossijskoj Federacii do 2030 goda (utv. Ukazom Prezidenta RF ot 2 ijulja 2021 g. №400) [The National Security Strategy of the Russian Federation until 2030 approved by Presidential Decree]. Russian.

13. Tkachenko VS. Jekologija invalidnosti [Ecology of disability]. Materialy III Vserossijskogo sociologicheskogo kongressa. Moscow: Institut sociologii RAN, Rossijskoe obshhestvo sociologov; 2008. Russian.

Библиографическая ссылка:

Аухадеев Э.И., Бодрова Р.А., Иксанов Х.В. Эколого-антропологические концепции реабилитации инвалидов и восстановления здоровья человека // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2021. №5. Публикация 3-16. URL: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/3-16.pdf> (дата обращения: 25.10.2021). DOI: 10.24412/2075-4094-2021-5-3-16*

Bibliographic reference:

Aukhadeev EI, Bodrova RA, Iksanov KhV. Jekologo-antropologicheskie koncepcii rehabilitacii invalidov i vosstanovlenija zdorov'ja cheloveka [Ecological and anthropological concepts of rehabilitation of the disabled and restoration of human health]. Journal of New Medical Technologies, e-edition. 2021 [cited 2021 Oct 25];5 [about 4 p.]. Russian. Available from: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/3-16.pdf>. DOI: 10.24412/2075-4094-2021-5-3-16

* номера страниц смотреть после выхода полной версии журнала: URL: <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2021-5/e2021-5.pdf>