

ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА

Васкес Абанто А.Э.

*выпускник Национального медицинского университета
имени А.А. Богомольца,
врач-интерн;*

Васкес Абанто Х.Э.

*кандидат медицинских наук,
врач отделения неотложной медицинской помощи
Оболонского района г. Киева –
Центр первичной медико-санитарной помощи № 2*

ХОРОШЕЕ СРЕДСТВО ИЛИ ДОРОГО ПРОДАННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Недобросовестные компании, их специалисты и рекламные ролики, являются сторонниками внедрения своего товара любой ценой, иногда и путем прямого обмана и превышения реальных свойств и возможностей [1, с. 24-27]. В некоторых рекламах, например, можно услышать: «этот продукт для желудка незаменим», «100% лечение или гарантия результата», «полная диагностика и всестороннее выявление микробов и паразитов», «полное избавление сразу от нескольких (а то и всех) хронических болезней», «отсутствие каких-либо противопоказаний и побочных эффектов» и прочее.

С точки зрения медицины известно, что, к примеру, хроническая болезнь – это спутник на всю жизнь. Попытка приостановить развитие хронического процесса, перевести в стадию ремиссии (чем больше длится ремиссия, тем лучше) – это очень хорошая и всеми врачами желаемая цель, но зависит не только от какого-то лекарства или лечебного средства, а связана с комплексом факторов: внутренних и наружных, управляемых и неуправляемых. Потому, «теоретически» медики могут «гарантировать» хороший результат от действительно проверенного ими продукта для здоровья только относительно чего-либо [3, с. 14-15]. Из-за хороших статистических данных нецелесообразно делать 100-процентные

выводы или давать «смелые» обещания, т.к. другие условия или факторы могут не быть союзниками в этой сложной работе – в профилактике и лечении заболеваний [5, с. 226-233]. Именно в этом отношении и часто встречаются злоупотребление рекламой или «самореклама» отдельными профессионалами.

Итак, для решения многих проблем со здоровьем сегодня, отдельными компаниями и лицами предлагаются многие продукты: фармакологические и не фармакологические (гомеопатические препараты, биологически активные добавки (БАД), браслеты и прочее). Часто подобные предложения, с одной стороны подаются в качестве «панацеи», а с другой стороны – воспринимаются населением «неоправданным положительным и генерализованным действием на организм», что особенно опасно при самолечениях. Вот некоторые обстоятельства:

- *Раннее назначение (чаще самолечение) антибиотиков или других антимикробных натуральных препаратов;*
- *Позднее обращение за специализированной помощью, а иногда и упущенное драгоценное время;*
- *Самостоятельная коррекция рекомендаций (дополнение или сокращение) врача.*

В этом отношении также свою роль играет современная рекламная политика в обществе. Справедливо отметить, в частности, что рекламы качественных БАД и другой продукции практически нет. Серьезные компании по производству и распространению БАД предпочитают вложить экономические средства на улучшение своей продукции, создание новых препаратов в зависимости от запроса населения, подготовку кадров (распространителей и дистрибьюторов), контроль продвижения продукции. В последнее время реклама и реализация фармакологических препаратов, гомеопатических, некоторых БАД и прочих средств приняли столь беспорядочный характер, что во многих странах постсоветского пространства потребовалось вмешательство Правительств. Необходимость в том, чтобы законодательная сфера четко разграничила определения той или иной продукции и сурово реагировала в случае нарушений законодательных норм становится очевидным. Реализация нормативных требований призвана приблизить рекламу, употребление или использование продукции для здоровья (лекарств, БАД, гомеопатических и фитопрепаратов) к практике, сложившейся в США, России и развитых странах Европы.

Еще со времен СССР «Лечебные свойства» циркониевого браслета были широко разрекламированы, а в СМИ все чаще появлялись рекламные ролики о нем, в т.ч. с участием видных артистов. Известно, что сплавы этого металла используются в ядерной энергетике, химическом машиностроении, при изготовлении хирургических инструментов и прочее. А с чем связано его чудодейственное лечебное действие, если действительно оно есть?

Игнорировать положительные отзывы тех, кто пользовался подобным браслетом нельзя и тем профессионалам практического здравоохранения, которые ответственно относятся к своему делу вполне понятно, что это может быть, как минимум по двум причинам [2]:

1. Воздействие на уровне запястья двух биологически активных точек – т.н. меридиана перикарда и меридиана сердца. Даже их легкий массаж способен улучшить деятельность сердечно-сосудистой системы (воздействуя тем самым положительно при «гипертонии на ранних стадиях», а не при всех, как по началу рекламировалось). Некоторые люди именно по этой причине не хотят расстаться с привычкой надеть на руку часы (несмотря на то, что у всех сейчас есть мобильные телефоны для того, чтобы знать время), другие, в более преклонном возрасте, привязывают на запястье шерстяную нить, и действительно могут почувствовать облегчение. Иначе говоря, для этой цели подходят более дешевые предметы или просто легкий периодический массаж на эти точки в течении дня.

2. Психологический эффект от всего, что стоит «очень дорого или "не очень"» («дорого – значит действительно работает, по-другому просто быть не может!»).

Биологически активных точек на теле человека много, а некоторые из них используются даже при некоторых неотложных мероприятиях (массаж каротидного синуса при тахикардиях, воздействие на солнечное сплетение если человек подавился (прием Геймлиха)). А то, к чему мы относимся с доверием или надеждой, что поможет – действительно создает положительный фон в организме любого пациента, настраивая, с психологической точки зрения, лучшим образом человека, мобилизует в нужное русло приспособительные и защитные функции, уравнивает гормональную (эндокринную) систему [2].

Создатели рекламы знают все эти нюансы или просто пользуются советами какого-то медицинского специалиста. К сожалению, часто специалисты по рекламе злоупотребляют этими знаниями, как и злоупотребляют многим представители самых разнообразных профессий – но это уже вопросы этики и морали, над чем нужно постоянно и неопределенно долго работать!

Подобные чудодейственные свойства люди приписывают и сейчас медным браслетам («понижение давления у кого повышенное, и наоборот повышение у кого пониженное, снижение болей при артритах и прочее»). Медь играет очень важную роль в живом организме, а изделия из меди использует современная медицина и в наши дни (к примеру, медь-содержащая внутриматочная спираль).

Считается, что риски для здоровья человека от недостатка меди в организме выше, чем риски от ее избытка, а улучшение самочувствия людей, носящих «лечебные» медные браслеты, некоторые специалисты объясняют только эффектом плацебо. Вполне естественно, что данное влияние на биологически активные точки запястья аналогичны влиянию циркониевого браслета.

Однако есть данные, что в 2008 году после длительных исследований Федеральное агентство по охране окружающей среды США официально присвоило меди и нескольким сплавам меди статус веществ с бактерицидной поверхностью. Агентство подчеркивало, что использование меди в качестве бактерицидного вещества может дополнять, но не должно заменять стандартную практику инфекционного контроля [3].

О том, что появление и внедрение продуктов для здоровья (медикаментов и других) в медицинскую деятельность значительно улучшило прогнозы в борьбе с болезнями и качество жизни людей в 20-м и 21-м столетиях, ни для кого не является секретом. Также известно, что в связи с меркантильностью сегодняшней медицины часто отмечается злоупотребление этим богатством человечества [1]. Именно по этой причине уместно сегодня акцентировать внимание читателей на том, что «нужно относиться к этим накопленным возможностям и знаниям без фанатизма» [4, с. 130-131].

Список использованной литературы:

1. Васкес Абанто А.Э., Васкес Абанто Х.Э. Биоэтика и формирование будущего профессионала здравоохранения // Науковий журнал «Південноукраїнський медичний науковий журнал» № 6, 2013 г., г. Одесса. – С. 24-27.

2. Васкес Абанто Х.Э. Вопросы диагностики и лечения заболеваний // Газета «Новости медицины и фармации» 9 (415). – 2012. – С. 14-15.

3. Васкес Абанто Х.Э. Подход к медицине с точки зрения доказательств // Газета «Новости медицины и фармации» 9 (460) 2013. – С. 14-15.

4. Васкес Абанто Х.Э., Васкес Абанто А.Э. Здоровоохранение XXI века: закон и этика в медицине (монография) // LAP Lambert Academic Publishing (12.02.2014). – 144 с.

5. Васкес Абанто Х.Э., Васкес Абанто А.Э. Самообразование и самосовершенствование медика // Международный научно-практический конгресс педагогов и психологов «Science of future «8 мая 2014 года. г. Прага (Республика Чехия). Prague (Czech Republic), the 5th of March, 2014/ Publishing Center of the European Association of pedagogues and psychologists “Science”, Prague, 2014, Vol. 1. – С. 226-233.

Гораш Є.В.

кандидат медичних наук;

Бойчук Н.В., Войтко М.З.

студенти,

Буковинський державний медичний університет

УЛЬТРАЗВУКОВА АНАТОМІЯ СИГМОРЕКТАЛЬНОГО СЕГМЕНТА У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

Актуальність проблеми патології дистального відділу товстої кишки, пов'язана з порушенням дефекації у новонароджених, зумовлена щорічним зростанням кількості дітей як із патологією шлунково-кишкового тракту (ШКТ) в цілому, так і з патологією сигмоподібної ободової та прямої кишок зокрема [1-4; 6]. Сигморектальний сегмент – це перехідна ділянка між сигмоподібною ободовою та прямою кишками, яка забезпечує дозоване і регульоване їх скорочення. Для візуалізації сигмоподібної ободової та прямої кишок необхідне заповнення сечового міхура (затримання сечовипускання), що неможливо в новонароджених, заповнення кишки гомогенним вмістом (рідиною), видалення ехонегативних формувань (газів), що потребує проведення клізми чи введення газовідвідної трубки. Наведені маніпуляції пов'язані з ризиком інфікування кишки і можуть проводитися тільки за показаннями в спеціалізованих відділеннях. Упродовж останнього