

Болезнь (психологический аспект) — состояние ущербной жизнедеятельности, которое проявляется тягостным самочувствием, временной утратой или стойким ограничением физической дееспособности, направленной, прежде всего, на самосохранение. Б. в медицине чаще всего — это (1) любое патологическое состояние сомы; (2) патологическое психологическое состояние (в последнее время вместо термина «болезнь»; в отношении психического нарушения предпочитают использовать термин «расстройство»).

Общепринятого определения Б. в медицине нет, но все множество описательных дефиниций Б. непременно включает в себя следующие признаки: (1) повреждение структуры органов и тканей, (2) нарушение функций, (3) развитие защитных (компенсаторных) реакций, направленных на ликвидацию повреждения, (4) снижение или утрату трудоспособности. Б. рассматривается и как состояние организма, характеризующее отклонениями от нормы по измеримым биологическим и соматическим переменным.

В русском языке слово «болезнь» связано со словом «боль». Однако боль, с одной стороны, не является непременным спутником всех Б., а с другой, не исключается как преходящий неприятный момент в жизни здорового человека (удар молотком по пальцу, ушибы в спортивных играх и т. п.). В состоянии Б. человека, конечно же, в первую очередь беспокоит боль, но уже после снятия приступа острой боли, его тревожит и подавляет «монотонность» вынужденного модуса жизнедеятельности, прогностически вероятная или даже фатальная (в случае тяжелой Б.) инвалидизация и угроза «законченности» физического и психического развития (жесткая регламентация образа жизни, ограничение выбора профессии и т. п.).

Для заболевшего человека Б. сводится к субъективно тягостному самочувствию (которое составляет источник так называемых субъективных жалоб больного) и к немногим проявлениям явно расстроенной жизнедеятельности. В действительности же, Б. — очень сложный, исподволь возникающий, последовательно развертывающийся во времени, объективно закономерный и внутренне противоречивый процесс воспроизведения ущербной жизнедеятельности. Повреждающее воздействие на организм могут оказать факторы самой различной природы: физические (механические травмы, термические ожоги, лучевое поражение), химические (интоксикации, аллергия), биологические (инфекционные Б.), психологические (психогении) и социальные (снижение продолжительности жизни и реальная угроза депопуляции

России вслед за снижением уровня доходов населения). Патогенное действие самых различных факторов внешней среды реализуется лишь при целом ряде вполне определенных (для каждого случая заболеваний) условий, среди которых важнейшим является исходный уровень здоровья и состояние реактивности организма. Процесс

становления и развития Б. схематически разделяется на три периода: 1) доклинический (или бессимптомный); 2) продромальный (от греч. prodromos — предвестник) с первыми неспецифическими признаками заболевания (повышение температуры, снижение аппетита, общее недомогание и т. п.); 3) манифестация Б. с развернутыми клинико-анатомическими проявлениями. Клинически явные проявления заболевания называются симптомами (от греч. symptōta — случай, признак) или признаками Б. Однако самые ранние симптомы заболевания, во-первых, не являются строго специфическими для какой-либо определенной Б. и, во-вторых, в изолированности от других симптомов симптом вообще является весьма искусственной абстракцией. Именно в своей единичности симптом не может служить достоверным знаком состояния здоровья, ибо может фиксировать один из преходящих моментов жизнедеятельности здорового человека.

Устойчивая «связка» симптомов представляет собой синдром (греч. syndrome — стечение, скопление). В синдроме каждый симптом обретает несомненное значение признака патологии (греч. pathos — страдание, болезнь + logos). Самым достовернейшим образом синдром объективирует состояние явного нездоровья и выражает стадию развития некоторого заболевания, однако, сам по себе не раскрывает этиологию (от греч. aitia — причина + logos) и не проясняет должным образом патогенез (греч. pathos + genesis — зарождение, происхождение) собственно болезни. Распознанная в своей этиологической обусловленности и патогенетически необходимой последовательности связь между сменяющимися во времени симптомами и синдромами заболевания представляет собой болезнь как нозологическую (от греч. nosos — болезнь + logos) единицу или нозологически закономерную форму патологии. По характеру начала и длительности течения различают Б. острые, подострые и хронические. Для хронических Б. характерно чередование периодов затухания (ремиссия) и обострения (рецидив) заболевания.

Существует международная номенклатура заболеваний, которая относит равным образом к болезни как нозологические единицы, так и синдромы, научное познание которых не дошло до выяснения их нозологически закономерной определенности. Номенклатура начала 80-х годов прошлого века выделяла 17 классов Б., которые почти исчерпываются органопатологией (напр., болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения). Это означает, что медицина лучше знает болезни органов, чем болезни человека, хотя отечественные клиницисты давно мечтают подняться в постижении Б. от органопатологии к антропатологии. Не следует воспринимать Б. как непосредственную угрозу самой жизни, поскольку в состоянии Б. жизнь продолжается и имеет шанс на выздоровление и в этом смысле даже предупреждает немедленную гибель. Безусловно, неизмеримо предпочтительнее состояние здоровья, ибо оно в меру противодействия «вредным влияниям атмосферным» и «неправильностям телесной и душевной деятельности» (Г. А. Захарьин, 1873) предупреждает заболевание. Лучший способ предупреждения Б. — это развитие здоровья.

В. Д. Жирнов

БОЛЕЗНЬ

Автор: словарь
03.11.2007 11:15 -
