

ЗДОРОВЬЕ И ДУХОВНОСТЬ

В.Н.Ростовцев, Т.И.Терехович, И.Б.Марченкова

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ), ул. П.Бровки, 7а, 220213, г. Минск, Республика Беларусь

В статье приводятся научное определение понятия духовности и наиболее строгие определения понятия здоровья. Раскрываются основные пути влияния макросоциальной и микросоциальной духовности на генетическое, психическое и физическое здоровье.

Ключевые слова: генетическое, психическое, физическое здоровье; здоровье индивида, семьи, рода, народа, общества; духовность; макросоциальная духовность; микросоциальная духовность.

Введение. Главные детерминанты здоровья – это духовность и наследственность.

С помощью понятия духовности обозначают явление природы человека, связанное с его мировоззрением и мироощущением, на пересечении которых формируется миропонимание.

Одновременно, духовностью называют проявления духа, который рассматривают как определенный уровень организации «тонких» тел человека в ведической традиции или рассматривают в рамках упрощенной триады «тело – душа – дух» христианской религии.

Существование духа как материального объекта неприемлемо для формально научной парадигмы, отличающейся отождествлением материального и вещественного. Для общенаучной парадигмы такое существование допустимо в силу представлений современной физики о двух видах материи – вещества и поля. Волновые электромагнитные поля могут иметь сколь угодно сложную, в том числе солитонную, организацию.

Некоторые аспекты понимания духовности и ее влияния на здоровье были рассмотрены в работе [1].

Цель настоящей статьи – обозначить пути влияния макросоциальной и микросоциальной духовности на генетическое, психическое и физическое здоровье.

Определение духовности. Психическое и физическое здоровье индивида, семьи, рода и народа существенно зависит от духовного здоровья общества (макросоциальной духовности), особенно в масштабе поколений.

Духовная деятельность человека, как интуитивная, так и осознанная, проявляется во всяком его действии – от принятия бытовых поведенческих решений до любых видов творчества. В случае заболевания духовные позиции личности су-

щественно влияют, как максимум, на вероятность и динамику выздоровления и, как минимум, на душевное равновесие.

Духовная сфера человека включает две взаимодействующие компоненты: ментальную (мировоззрение) и интуитивно-чувственную (мироощущение). Мировоззрение практически полностью детерминировано воспитанием и образованием. Мироощущение определяют, в основном, факторы генетической гармоничности, то есть, факторы врожденных индивидуальных способностей и особенностей. При этом, разумно принимать во внимание не только молекулярное наследование и молекулярные сегрегации, но и волновое наследование.

Мировоззрение отражает состояние (уровень развития) ментальной понятийно осознаваемой части духовности. Мироощущение отражает состояние (уровень развития) той части духовной сферы, которая является интуитивно-чувственной, понятийно не осознаваемой и мистически ориентированной.

Ядро духовной сферы составляет система нравственных (природных) и моральных (социально-политических) понятий и ценностей. Иерархия ценностей вместе с определениями и системными связями понятий составляют систему понимания, которая предопределяет смысловые интерпретации.

Система природных нравственных ценностей является рефлексивным базисом психорефлексивной системы защиты здоровья [2].

Научное определение духовности с необходимыми обоснованиями дал один из самых известных специалистов в области нейролингвистического программирования, американский ученый Роберт Дилтс: «...духовность является высшим уровнем контроля поведения» [3]. Приведем его

определение в несколько расширенном виде: «Духовность – это интуитивные и осознанные, смысловые и ценностные идентификации идей и систем, а также собственной причастности конкретным идеям и принадлежности конкретным системам».

Идеи или системы могут быть любыми – научными, техническими, политическими, религиозными, социальными, медицинскими и другими.

Здесь определение Р.Дилтса дополнено словами «интуитивные и осознанные» и, таким образом, включает компоненты мировоззрения и мироощущения.

Очевидно, что в части компоненты понятийно осознанной духовности совпадает с ментальностью. По мере развития понятийного аппарата науки и научного понимания реальности, интуитивное частично получает объяснения и постепенно осознается на ментальном уровне.

Ментальная сфера духовного, то есть, система понятий и их ценностей, есть главная арена развития процессов воспитания, образования, познания и гибридной войны.

Духовность как система понятий и ценностей в области понимания проблем здоровья в целом и проблем ментального здоровья в особенности имеет особую важность, определяя величины качества жизни, заболеваемости и смертности, которые, в свою очередь, очень существенно определяют трудовой и оборонный потенциалы страны.

Определения здоровья. Здоровье индивида детерминируют следующие факторы:

духовность родителей и соответствующая культура воспитания;

гармоничность генотипа, которая зависит от родовой предыстории генетической благоприятности браков у предков (благобрачия);

гармоничность семейно-родовых отношений; усвоенный уровень культуры здоровья;

социальная парадигма и соответствующие информационные влияния.

Легко видеть, что обозначенные выше факторы детерминации здоровья всецело зависят от качества духовности и, прежде всего, от качества ментального здоровья на всех уровнях природной гуманитарной системы «индивид – семья – род – народ – общество».

Все эти факторы работают всегда и постоянно, определяя профиль предрасположенностей и склонностей, подверженностей и рисков, а также вероятности их реализации в процессе индивидуального развития на протяжении всей жизни.

Отсюда следует фундаментальное определение здоровья: «Здоровье есть результат индивидуального развития».

Это определение справедливо для всех видов здоровья, включая ментальное, духовно-нравственное, генетическое, психическое и физическое во всех его аспектах. Ментальное здоровье как адекватная природе человека понятийно-ценностная система является мощной системой защиты здоровья.

Фундаментальное определение здоровья не исчерпывает всех аспектов его понимания, в частности, оно не затрагивает таких аспектов, как аспекты нормы и гармонии, сопротивляемости (устойчивости, неподверженности) организма заболеванию и системного баланса функций организма.

Определение понятия здоровья в аспекте нормы и гармонии: «Здоровье – это норма и гармония генетического, духовного и физического состояния и развития индивида, рода и народа».

Применительно к индивиду поясним, что гармоничность генотипа – это аллельные и неаллельные сочетания генов, оптимальные относительно здоровья. Гармоничность онтогенеза – это своевременность (в смысле критических периодов развития) и оптимальность (относительно генотипа) действия факторов индивидуального развития систем организма, организма в целом и систем защиты здоровья в особенности.

С позиций сопротивляемости (устойчивости, неподверженности) организма заболеванию определение понятия здоровья следующее: «Здоровье – это функциональная достаточность систем защиты здоровья».

Аспекты понимания здоровья более подробно изложены в работе [4].

В любом возрасте индивида достигнутый положительный или отрицательный результат динамики здоровья определяет потенциал последующего развития здоровья. Аналогичное утверждение справедливо для остальных уровней природной гуманитарной системы, то есть, для семьи, рода, народа и общества, на любом этапе их развития.

Авторы всех времен отмечают связь духовности и здравого смысла.

Здравыми смыслами являются те, которые соответствуют базовым природным ценностям (здоровья, выживания и развития) и ключевым статусам здоровья (духовного, генетического, психического и физического) на всех уровнях природной гуманитарной системы (индивида, семьи, рода, народа и общества) [5]. Степень соот-

ветствия стереотипов мышления здравым смыслом определяет уровень ментального здоровья.

Макросоциальная духовность и здоровье.

Макросоциальная духовность, то есть, уровень духовного развития (или духовной деградации) общества конкретной страны, оказывает существенное влияние на духовность всех остальных уровней природной гуманитарной системы (уровней индивида, семьи, рода и народа).

Духовное здоровье общества достигается тогда, когда приоритет общественного сознания составляют идеи и ценности защиты здоровья, оздоровления и профилактики в равной мере на всех уровнях организации природной гуманитарной системы.

Генетическое здоровье индивидам, семьям, родам и народам обеспечивают идеи и ценности традиционного благочерия, то есть, идеи и ценности заключения браков в своем этносе, по любви и в девственности.

Благочерие обеспечивает снижение накопленного сегрегационного генетического груза и пропорциональное снижение мутационного генетического груза. Сегрегационный груз – это основа предрасположенности для всех распространенных заболеваний. Мутационный груз – это причина практически всех орфанных болезней, включая моногенные и олигогенные врожденные уродства. При снижении сегрегационного груза в 2 раза, мутационный груз снижается примерно в 20 раз. За несколько поколений благочерия заболеваемость распространенными неинфекционными болезнями можно снизить в 2 раза, а частоту орфанной патологии – в 20 раз. Об этом свидетельствуют данные о частотах моногенной патологии в популяциях с разным сегрегационным грузом [6].

Сегрегационный генетический груз также является основой предрасположенности к манифестной и, главное, к пограничной психической патологии, то есть, ко всем конституциональным психопатиям, психозависимостям, аутизму, фанатизму, аномалиям полового поведения (половые психопаты-извращенцы) и другим аномалиям психического развития. От генетического груза психика страдает первой. Отметим также психопатов, которых почти 100 лет назад российский и советский психиатр П.Б.Ганнушкин называл конституционально-глупыми, а сам феномен еще ранее был назван салонным слабоумием [7]. Как известно, эти лица могут вполне успешно оканчивать университеты. Кроме описанных П.Б.Ганнушкиным конституциональных психопатов, существуют социогенные психопаты, которые, по сути, являются фенотипами конституциональных.

Микросоциальная духовность и здоровье.

Ядро личности, то есть, система нравственных (природных) и моральных (социально-политических) ценностей, формируется в детстве (до совершеннолетия) в микросоциуме, то есть, в семье, включая ее ближайшее родственное и дружеское окружение. Отсюда, духовный уровень микросоциума существенно определяет духовное развитие личности в процессе воспитания. Кроме того, в этот же период микросоциум на основе своей духовности (в научном смысле этого понятия) формирует культуру здоровья личности (общегигиеническую, биогигиеническую и психогигиеническую).

Народная традиция воспитания обеспечивает формирование здорового ядра личности и, благодаря нормальной работе психорефлективной системы защиты здоровья, обеспечивала низкие риски развития пограничной психопатологии. Эта традиция уже получила научное осмысление [8]. Процессы урбанизации и либеральной деградации общества ослабили народную традицию воспитания и вызвали существенное увеличение частоты пограничной психопатологии (конституциональных психопатий и их фенотипов) и, как следствие, увеличение частоты психосоматических заболеваний, к которым сегодня относят большую часть распространенных болезней. Роль микросоциума в процессах формирования духовности и потенциала здоровья связана также с необходимостью противодействия негативным влияниям современного макросоциума в интересах профилактики аномалий развития духовности и, как следствие, развития конституциональных или социогенных аномалий психического развития.

Аномалии развития духовности – это основная причина возникновения акцентуаций, стрессов, гиподепрессий и других состояний, рискованных для здоровья. Как правило, аномалии развития духовности связаны с дефектами воспитания. Например, утрата стыда (одного из главных охранительных чувств) может быть проявлением дефекта воспитания или проявлением слабоумия, что встречается реже.

Задача актуализации семейно-родовых идей и ценностей защиты здоровья и попутного разоблачения деструктивности либеральной парадигмы является приоритетной и неотложной для медицинской, педагогической и социологической науки.

Заключение. Таким образом, семейная и общественная духовная парадигма предопределяет генетическое здоровье будущих детей, определяет вектор психического развития детей и подростков, снижая или повышая риски погранич-

ной психопатологии, и существенно влияет на физическое здоровье взрослых, детерминируя эмоциональные реакции и психический тонус, которые, в свою очередь, влияют на вероятность заболевания и характер его течения.

Для естественных наук характерно цикличное двухфазное развитие, в котором первая фаза соответствует накоплению фактов, а вторая – их осмыслению. Соответственно, научные статьи и книги могут быть, по преимуществу, фактологическими и смыслологическими.

За последнее столетие наука накопила большой фактический материал в области изучения природы и закономерностей детерминации здоровья, и уже начался процесс осмысления накопленных фактов на языке современной науки.

Аюрведическая медицина в качестве первой стадии развития заболеваний рассматривает ментальную стадию [9]. Менталитет, по всей видимости, у большинства людей составляет основную часть духовности. Особенности менталитета индивида, семьи, рода, народа и общества в своем системном взаимодействии в масштабе поколений практически полностью детерминируют статистику и динамику здоровья населения.

Литература

1. *Ростовцев, В.Н.* О духовности / В.Н.Ростовцев // Вести института современных знаний. – 2018. – №1. – С.106–111.
2. *Ростовцев, В.Н.* Основы культуры здоровья / В.Н.Ростовцев, В.М.Ростовцева. – Минск: Национальный институт образования, 2008. – 118 с.
3. *Дилтс, Р.* Фокусы языка. Изменение убеждений с помощью НЛП / Р.Дилтс. – СПб.: Питер, 2001. – 320 с.
4. *Ростовцев, В.Н.* Понимание здоровья и болезни / В.Н.Ростовцев, Т.И.Терехович, И.Б.Марченкова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2020. – №4 (105). – С.42–47.
5. *Ростовцев, В.Н.* Логика здравого смысла / В.Н.Ростовцев // Вести института современных знаний. – 2021. – №2. – С.122–124.
6. *Фогель, Ф.* Генетика человека. В 3-х т. / Ф.Фогель, А.Г.Мотульски. – М.: Мир, 1990. – Т.2. – 378 с.
7. *Ганнушкин, П.Б.* Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика / П.Б.Ганнушкин. – Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 1998. – 124 с.
8. *Гармаев, А.Ц.* Этапы нравственного развития ребенка / А.Ц.Гармаев. – Минск: Лучи Софии, 2002. – 336 с.

9. *Ветров, И.И.* Основы аюрведической медицины / И.И.Ветров, А.В.Кузьменко. – М.: Святослав, 2004. – 358 с.

HEALTH AND SPIRITUALITY

V.N.Rostovtsev, T.I.Tserakhovich, I.B.Marchenkova

Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Scientific definition of the concept of spirituality and the most rigorous definitions of the concept of health are presented in the article. Main ways of influence of macrosocial and microsocial spirituality on genetic, mental and physical health are revealed.

Keywords: genetic, mental and physical health; health of the individual, family, clan, people, society; spirituality; macrosocial spirituality; microsocial spirituality.

Сведения об авторах:

Ростовцев Владимир Николаевич, д-р мед. наук, профессор; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория организационных технологий первичной медицинской помощи, главный научный сотрудник; тел.: (+37529) 6139315, e-mail: vnrost@kmsd.su.

Терехович Татьяна Ивановна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зав. лабораторией организационных технологий первичной медицинской помощи; тел.: (+37544) 7996850; e-mail: tt_gem@mail.ru.

Марченкова Ирина Борисовна; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория организационных технологий первичной медицинской помощи, старший научный сотрудник (до 2019 г.); тел.: (+37529) 3464437; e-mail: irina_marchenkova@tut.by.

Поступила 17.08.2022 г.