

Летом 1905 г. костромское санитарное бюро впервые открыло 6 лечебно-продовольственных пунктов в местах скопления сезонных рабочих по пристаням на Волге с задачей организации ночлежных помещений, столовой, чайной и оказания амбулаторно-врачебной помощи [4]. На заведование пригласили студентов старших курсов медицинских факультетов. Они пропускали в сутки по тысяче и более рабочих, обследуя их, отделяя здоровых от больных, оказывая медпомощь, ведя санитарную и культурно-просветительскую работу. Вскоре первый состав заведующих арестовали по подозрению в революционной деятельности. В 1909–1912 гг. в связи с новой вспышкой холеры лечебно-продовольственные пункты открывались в Кинешме, Козьмодемьянске, Пучеже, Юрьевце. Козьмодемьянским пунктом заведовала студентка Женского медицинского института Е.И. Виноградова. Среди губерний Верхневолжского региона костромская губернская санитарная организация выделялась своей активностью.

Литература

1. Протоколы съезда земских врачей Костромской губернии 20-27 февраля 1895 года. – Кострома, 1895. – С. 10, 36-40.
2. Правила учреждения и деятельности санитарных попечительств в Костромской губернии и инструкции для участковых санитарных попечителей. – Кострома, 1907.
3. Френкель З.Г. Записки и воспоминания о пройденном жизненном пути. – СПб.: «Нестор-История», 2009.
4. Лечебно-продовольственные пункты в Костромской губернии летом 1905 г. – Кострома, 1905.
5. Государственный архив Костромской области. – Ф. 205. Оп. 4. Д. 385. Л. 1-48.

ГЕНЕЗИС НАУЧНОГО ЗНАНИЯ О ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

О.В. Сорокин^{}, М.А. Суботьялов^{**}*

Резюме. Знание этапов развития пульсовой диагностики может сыграть важную роль в понимании перспектив её применения в современной медицинской практике.

Ключевые слова: история медицины, пульсовая диагностика.

^{*} **Национальная аюрведическая медицинская ассоциация**

^{**} **ФГБОУ ВПО «Новосибирский государственный педагогический университет»**

Сорокин Олег Викторович – к.м.н., исполнительный директор, oleg.sorokin@vedapulse.com

Суботьялов Михаил Альбертович – к.б.н., проф. кафедры, subotyalov@yandex.ru

Традиции пульсовой диагностики получили широкое распространение благодаря трудам тибетской, китайской и аюрведической медицинских школ.

В китайской медицине источники датируются VI в. до н.э. и связаны с именем врача Бянь Цяо, работы которого стали основой для развития труда «Ней-Цзин» («Трактат о внутреннем»), III в. до н.э.). Эти работы послужили источником для создания руководства по китайской медицине врача Сун Сымяо (VI-VII вв. н.э.), являющегося и ныне эталонным руководством для врачей, практикующих китайскую медицину. Широко известен труд по тибетской медицине «Чжуд-ши», автором которого является врач Ютонг Йондан Гонпо-младший (1112-1203 гг.). Этот труд является ключевым медицинским трактатом тибетской школы, который представляет собой синтез аюрведической и китайской медицинских традиций, где пульсовая диагностика заняла важное место. В аюрведической медицинской традиции в руководстве «Шарнгадхара-самхита» впервые подробно излагается диагностика различных заболеваний по пульсу [4].

Свидетельства о пульсовой диагностике имелись и в литературных произведениях Древней Руси. В «Житие и Жизнь преподобных отец наших Варлаама пустынника и Иосафа царевича Индийского» упоминаются врачи, умеющие поставить диагноз по «жилобиению» (название пульса на Руси).

Первое упоминание о вариабельности сердечного ритма принадлежит английскому физиологу S. Hales, который в 1733 г. опубликовал книгу, посвящённую изучению кровообращения. В своей работе он описал влияние дыхания на частоту пульса и кровяное давление. В 1760 г. вышло научное издание физиолога из Швейцарии A. Von Haller. В данном труде указывалось на тот факт, что сердечный ритм здорового человека непостоянен и подвержен вариабельности. В 1846 г. немецкий физиолог K.F.W. Ludwig выявил феномен возрастания частоты сердечных сокращений при вдохе и её снижения при выдохе, данная зависимость позднее получила название «дыхательная синусовая аритмия». Кроме того, он выявил зависимость давления крови от фаз дыхания и назвал эту закономерность «волнами кровяного давления».

Американские физиологи A. Rosenblueth и A. Simeone в 1934 г. выдвинули предположение, что медленные колебания сердечного ритма являются проявлением модулирующего влияния симпатического отдела вегетативной нервной системы, а быстрые дыхательные волны — проявлением модулирующего влияния на сердечный ритм парасимпатического отдела вегетативной нервной системы.

С 60-х годов прошлого века в нашей стране данный метод начал развиваться в области авиакосмической медицины. В работах Р.М. Баевского разрабатывалась модель

регуляции сердечного ритма. В 1999 г. А.Н. Флейшман предложил модель нервной регуляции ритма сердца, а также нелинейные особенности регуляции сердечного ритма.

Современный этап развития диагностических пульсовых технологий апеллирует не только к новым математическим моделям анализа ритма сердца, включающим методы детерминированного хаоса [3], но и раскладывают сердечный цикл на физиологически обоснованные субфазы. Понятие «субфазового анализа» введено к.м.н. О.В. Сорокиным [2] и позволяет на системном уровне оценить эффективность работы ионных каналов, что дает возможность создать подход к калиброванной оценке эффективности действия кардиотропных (ионотропных) препаратов, а также использовать данный подход в разработке новой технологии висцерального когнитивного кардиобиоуправления. Современные технологии регистрации биосигнала и математического анализа, преломлённые через призму эмпирических восточных систем, позволили разработать алгоритм оценки психофизиологической конституции, которая лежит в основе конституционального подхода в реабилитации [5].

Для оценки спектральных и временных характеристик variability длительности сердечного цикла разработана количественная система оценки психофизиологической конституции обследуемого, реализованная в АПК «ВедаПульс» (регистрационное удостоверение № ФСР 2011/12389). Это позволило провести связь между возможностями современной электрофизиологии и традиционной аюрведической медицины [1].

Литература

1. Дружинин В.Ю., Сорокин О.В., Суботьялов М.А. Сравнительные медицинские испытания аппаратно-программного комплекса «Ведапульс» // Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика. Кемерово. – С. 264–268.
2. Сорокин О.В., Ефименко В.Г., Титенко А.В., Тарасов Е.А., Соколов А.В. Спектральные характеристики QT-TQ дисперсии у подростков при проведении ортостатической пробы // Медицина и образование в Сибири, 2013. № 3.
3. Сорокин О.В., Маркова Е.В., Труфакин С.В., Абрамов В.В., Куликов В.Ю., Козлов В.А. Факторный анализ параметров вегетативной регуляции сердечного ритма у детей // Бюлл. Сибирского отделения РАМН, 2004. – 1, – С. 32-39.
4. Суботьялов М.А., Дружинин В.Ю. Диагностика в традиционной аюрведической медицине // Бюлл. Нац. НИИ общественного здоровья, 2012. – № S1. – С. 175–176.
5. Суботьялов М.А., Дружинин В.Ю. Индивидуально-типологический (конституциональный) подход к организму и личности в аюрведической медицине // Традиционная медицина, 2011, – № 3 (26). – С. 60–63.