

ЗДРАВООХРАНИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ МОРАЛИ

ГРАЙР ХТЯН

С самого начала своего существования люди в процессе своей практической, трудовой деятельности создали необходимые для их жизни элементарные нормы поведения. Эти социальные нормы были необходимы для питания, сохранения здоровья, жизнедеятельности, для продолжения человеческого рода и лечения болезней. Одновременно они являлись и нормами народной медицины, и нормами морали.

Возникновение морали естественно, практически и неразрывно связано с возникновением человеческого общества и народной медицины. Не медицина обязана своим происхождением морали, а наоборот. Мораль возникает на основе необходимых человеческих жизненных потребностей, в том числе и на основе здравоохранительных потребностей людей. Еще Гиппократ заметил, что мораль человека имеет здравоохранительное значение. Болезни он рассматривал как «недостаток умеренности и здоровья». Особенно он подчеркивал ту опасность, которую имел праздный образ жизни для здоровья и счастья человека: «где нет праздности, там нет, следовательно, зла, ибо праздность и ничего неделание ищут порочности и влекут ее за собою; напротив того, бодрость духа и устремление ума к чему-либо приносят с собой нечто направленное к укреплению жизни»¹. Здравоохранительную функцию морали подчеркивал и Ф. Бекон. Он критиковал религиозную мораль и считал, что многие религиозные моральные нормы и обряды, как магометанские, так и христианские, оказывают вредное воздействие на здоровье людей. Здравоохранительную функцию морали очень метко и недвусмысленно изложил Ф. Ларошфуко: «Честолюбие плодит горячки и буйное помешательство, зависть—желтухи и бессонницы; лень повинна в сонной болезни, параличах, бледной немочи; гнев—причина удушья, полнокровия легких, а страх—сердцебиений и обмороков; тщеславие ведет к сумасшествию; скупость порождает чесотку и паршу, унылость—худосочие, жестокость—каменную болезнь; клевета совместно с лицемерием произвели на свет корь, оспу, скарлатину; ревности мы обязаны антоновым огнем, чумой и бешенством. Внезапная немилость власть имущих поражает потерпевших апоплексическими ударами, тяжбы влекут за собой мигрени и бред, долги идут об руку с чахоткой, семейные нелады приводят к четырехдневной лихорадке, а охлаждение, в котором любовники не могут признаться друг другу, вызывает нервные припадки. Что касается любви, то она породила больше недугов, чем остальные страсти вместе взятые»².

Более глубоко раскрыл суть здравоохранительной функции морали И. Кант. Он создал свою систему здоровья. Психическую силу воли, мораль Кант считал верховным правителем тела. Основное правило диететики Канта—не щадить свои силы, не расслаблять их комфортом и праздностью. Неупражнение органа столь же пагубно, как и перенапряжение его. Девиз стоиков «выдержка и воздержание»—вот чем

¹ Гиппократ, Избранные книги, М., 1936, с. 109.

² Ф. Ларошфуко, Мемуары. Максимумы, Л., 1971, с. 216—217.

надо руководствоваться не только в учении добродетели, но и в науке о здоровье. «*Стойцизм*,—пишет Кант,—как принцип диететики является, следовательно, частью практической философии не только в качестве науки о добродетели, но и в качестве науки врачевания. Последняя становится философской в том случае, если образ жизни человека определяется только разумом в силу принятого им самим решения властвовать над своими чувствами»³. Кант раскрыл ту взаимосвязь, которая существует между моральным долгом человека перед самим собой и его здоровьем. Он всячески бичевал пьянство и обжорство, считая их пороком, «скотской неумеренностью». «Человека,—пишет Кант,—находящегося в пьяном состоянии, следует рассматривать как животное, а не как человека...—что доходить до такого состояния означает нарушение долга перед самим собой—это очевидно»⁴.

Классики марксизма-ленинизма вопросы морали и здоровья человека рассматривали совершенно по-новому, конкретно исторически, с классовых позиций. В своих трудах они указывали здравоохранительную функцию коммунистической морали и здороворазрушительную функцию буржуазной. Они неоднократно отмечали то огромное пагубное воздействие, которое оказывают буржуазные общественные отношения и мораль на жизнь и здоровье трудящихся. «Какую богатую коллекцию болезней,—отметил Ф. Энгельс,—создала эта отвратительная алчность буржуазии! Женщины, неспособные рожать, дети-калеки, слабосильные мужчины..., целые поколения, обреченные на гибель, изнуренные и хилые,—и все это только для того, чтобы набивать карманы буржуазии!»⁵.

О здравоохранительной функции морали свидетельствуют *психосоматическая медицина и психосоматические расстройства* в организме человека. Основная формула психосоматической медицины— $V=f(a, b, c, d)$, где V —болезнь, f —функция от ряда факторов: a —наследственность; b —родовых травм; c —перенесенных в детстве органических заболеваний, усиливающих ранимость определенных органов; d —характера ухода за ребенком, а также неблагоприятный физический и психический опыт детства и юношества, эмоциональный климат семьи, особенности поведения родителей, братьев, сестер. «Психосоматические расстройства,—отмечают Ю. Урываев и Г. Бабенков,—не являются болезнями как таковыми, а есть, по существу, неправильные взаимоотношения мозга и тела. Причем расстройства эти имеют общие признаки—нарушение структуры личности (нередко и избирательной активации бессознательной сферы в виде различных форм бессонницы и др.). Напряжение вегетативной сферы, легкость перерастания состояния в «настоящую болезнь и возвращение его к «норме»⁶. Нарушение гармоничности психических и вегетативно-соматических функций могут быть устранены разумной организацией образа жизни, умеренной работой, активным отдыхом, правильным режимом питания и сна, изменением обстановки, физической работой или физкультурой, прекращением на новый род деятельности, улучшением моральных отношений в семье и трудовом коллективе, изображением психотравмирующих факторов и т. п. Отличительной особенностью психосоматической дисгармонии является ее многоликость, неопределенность, неустойчивость. Ее можно

³ И. Кант, Трактаты и письма, М., 1980, с. 302.

⁴ И. Кант, Собр. соч., т. 4 (2), М., 1965, с. 364—365.

⁵ К. Маркс и Ф. Энгельс, Соч., т. 2, М., 1955, с. 394—395.

⁶ Ю. В. Урываев, Г. И. Бабенков, Психосоматические расстройства. М., 1981, с. 22.

относит к пограничным состояниям личности— («здоровый—больной»). Течение и лечение ее главным образом зависит от психического состояния больного, его образа жизни и морали. Показывая пример вмешательства психики в соматику, руководитель центра психосоматической медицины в Париже Л. Шерток пишет: «Конфликтная ситуация влечет за собой напряжение, которое, многократно повторяясь, стимулирует желудочную секрецию, вызывающую в конце концов язвенное поражение»⁷.

Здравоохранительная функция морали непосредственное всего проявляется в возникновении, развитии и лечении психических заболеваний. В психиатрии ряд болезней характеризуется как психогении и психопатии. Они относятся к так называемой малой или пограничной психиатрии. Психогении возникают вследствие одномоментной сильной психической травмы или же могут быть результатом относительно слабого, но длительного психического травмирования. Самой распространенной разновидностью психогении являются неврозы. Невроз возникает и развивается главным образом вследствие психотравмы—такого раздражения, которое затрагивает «ядро личности», достаточно прочно укоренившиеся мотивы, интересы. К неврозам приводят в основном: 1) семейно-бытовые неурядицы; 2) производственные отношения и 3) сексуальные травмы. В. Гиляровский отмечает, что невроз—это болезненно переживаемый и проявляющийся преимущественно эмоциональными и сомато-вегетативными расстройствами срыв личности в ее отношениях с окружающими.

А. Рухманов все многообразие моральных конфликтов делит на три категории и определяет их как *истерический, психастенический и неврастенический*. Истерический конфликт—когда высокая самооценка не совпадает с более низкой оценкой со стороны окружающих. Уровень притязаний личности высок, а ситуация этому не соответствует. Возможности личности не велики, установка на высокую самооценку ригидна, неподвижна. Критическая оценка ситуации осуществляется личностью исключительно в приемлемом для себя плане. Психастенический конфликт—конфликт между потребностями личности, ее желаниями и возможностью их удовлетворить по причине морали, долга. Конфликт между влечением и долгом, по принципу «хочу, но нельзя», «не хочу, но нужно», «все понимаю, но ничего сделать с собой не могу». Неврастенический конфликт возникает в результате несоответствия между высоким уровнем притязаний к себе или высоким уровнем притязаний к личности со стороны окружающих и недостаточными физическими (соматическими) или психическими возможностями этой личности. Речь идет о конфликтах, когда высокие цели и задачи личности при самом добросовестном стремлении их выполнить не могут быть реализованы по причине недостаточности физических или умственных способностей личности⁸. Все эти конфликты, описываемые Рухмановым, являются и моральными конфликтами.

Здравоохранительная функция морали прежде всего и глубже всего проявляется в семье, в семейной морали. В настоящее время действительно существуют неоспоримые доказательства того, что телесное и психическое здоровье ребенка в известной мере зависит от периода внутриутробной жизни, от образа жизни и взаимоотношений родителей. А неблагоприятное психоэмоциональное состояние матери, стрессовые ситуации, переживаемые матерью во время беременности, отрицательно влияют на формирование психосоматического здоровья ребенка.

⁷ Л. Шерток, *Непознанное в психике человека*, М., 1982, с. 101.

⁸ А. А. Рухманов, *Неврозов можно избежать*, М., 1980, с. 18—19.

Еще в 1910 г. Карл Ясперс стал употреблять термины «развитие личности» и «патологическое развитие личности», связывая их с моральным климатом в семье и моральным воспитанием. Медицина вообще и детская психиатрия в особенности доказывают, что многие болезни дети приобретают до 5—6-летнего возраста в связи с нездоровой моральной атмосферой в семье ребенка и неправильным моральным воспитанием. Любой ребенок встречается со многими психогенными моментами. Но болеют не все. При всех прочих равных условиях значительно больше возможностей заболеть неврозом у тех детей, которые получили неправильное моральное воспитание, кто не имеет должной психологической защиты, не умеет преодолевать трудности. Именно неправильное моральное воспитание создает тот предневротический фон, который может вызвать невроз при столкновении личности с психогенной обстановкой. Все многочисленные формы неправильного семейного воспитания детей В. Гарбузовым, А. Захаровым и Д. Исаевым сведены к трем типам морального воспитания: воспитание по типу «непринятия», «гиперсоциализирующее» и «эгоцентрическое». Все они одинаково ведут к патологическому развитию личности, к неврозам и другим болезням. По их данным, аномалии морального воспитания и нарушения семейных взаимоотношений отмечаются у 87—90% детей, страдающих неврозами⁹. В. Мясишев, Б. Карвасарский, Г. Вульперт, Н. Асатиани и др. доказывали, что 30—35% детей с неврозами до 16 лет имеют распавшуюся семью. В большинстве работ исследуются такие очевидные факторы морального порядка, как развод, гибель родителей, внебрачное рождение, воспитание у родственников, пьянство родителей, безотцовщина и т. д. Но гораздо труднее учитывать такие неочевидные факторы, как, например, нарушенные условия морального воспитания в формально сохраняемых семьях.

Избалованность отмечена у 70% больных истерией. У больных неврозом навязчивых состояний на передний план выступает сверхстрогое и сверхтребовательное отношение со стороны одного из родителей, часто сочетающееся со сверхпротекцией со стороны другого. Больные истерией относительно чаще являлись единственными в семье детьми. Наиболее высокий уровень материальной обеспеченности родителей наблюдался у больных истерией и наиболее низкий—у больных неврастениями.

А. Мясников, Е. Чазов и др. всегда указывали на то огромное значение, которое имеют условия детства, семейное моральное воспитание для формирования психосоматического здоровья ребенка и особенно для его сердечно-сосудистой системы. Исследования ученых показывают, что сердечно-сосудистые заболевания большей частью бывают у тех людей, раннее детство которых прошло в неблагоприятных условиях, которые не получили правильного морального воспитания. Особенно отрицательно влияют на сердечно-сосудистую систему ребенка такие отрицательные моральные качества, как лень, паразитизм, эгоизм, трусливость, слабоволие, злость, зависть, тщеславие, потребительство, пьянство и др. «Я думаю,—отмечает Мясников,—что надо обратить внимание на недостаточную борьбу с такими чертами характера детей, как склонность к гневным вспышкам, страху, зависти, серьезно отнестись к перевоспитанию таких свойств, как скрытность, чрезмерная замкнутость, обидчивость. Надо развивать в молодом поколении такие черты, как «открытость», «отходчивость», воспитывать кол-

⁹ См. В. И. Гарбузов, А. И. Захаров, Д. Н. Исаев, Неврозы у детей и их лечение, Л., 1977.

лективные навыки, чувство товарищества, любовь к труду»¹⁰. Семейная мораль имеет здравоохранительную функцию не только для здоровья детей, но и для здоровья взрослых, родителей и всех членов семьи. Моральные отношения в семье, моральные конфликты или взаимопонимание соответствующим образом влияют на здоровье всех членов семьи. Ведь семья представляет собой естественную и общественную необходимость, и без нее никто не может жить нормально в любом возрасте и в любом обществе. В последние годы все больше и больше внимания уделяется проблеме семьи и семейной психотерапии, так как наблюдается «нередкая дисгармоничность семейных отношений». Семейная психотерапия направлена на изменение межличностных отношений и имеет своей целью устранение моральных конфликтов и психоэмоциональных нарушений в семье¹¹.

Личная мораль человека, его личный моральный облик, индивидуальные качества, межличностные моральные взаимоотношения, внутриличностные моральные конфликты также имеют здравоохранительную функцию. К таким явлениям относятся моральные конфликты или гармония между сознанием и бессознательным, между влечениями и долгом, между влечениями и совестью, между долгом и желанием, между влечениями и честью, между силой воли и сознанием, между чувствами и разумом, между словом и делом, между правами и обязанностями личности. Говоря о том, что человек имеет «долг по отношению к себе», Гегель отмечает: «Как индивидуум, человек *относится к себе*... его долг по отношению к себе заключается отчасти в собственном *физическом сохранении*»¹².

У человека существует неодолимая потребность находиться с окружающим миром в определенных личностных и эмоциональных «чувственно-симбиотических» отношениях. У детей, и особенно на ранних фазах онтогенеза, подобные чувственные связи составляют основу общения с окружающим. С годами у каждого человека в мозгу образуются так называемые устойчивые связи. Это означает, что у людей постепенно вырабатываются определенные моральные нормы и идеалы. Потом на каком-то этапе жизни человека, в силу известных обстоятельств, эти устойчивые связи рвутся—меняются оценки. Разочарования в прежних моральных идеалах могут вызвать потрясение, мучительные раздумья, спазмы сосудов, депрессию. «Учитывая,—отмечает Ф. Бассин,—какое большое значение имеет для душевного здоровья человека его *нормальная включенность в систему эмоциональных контактов с другими людьми*, легко понять огромную терапевтическую ценность подобных контактов. Эмпатия, сочувствие, сопереживание являются факторами, которые более всего способствуют *эмоциональной интеграции* человека с миром, восстановлению его нарушенных чувственных связей с окружающим»¹³. Человек—это сложнейшая, саморегулирующаяся, самоорганизующаяся, самоохраняющаяся система. Здоровье человека зависит и от самого человека, от его правильного образа жизни, личной морали. «Чтобы быть здоровым,—пишет Н. Амосов,—нужны собственные усилия—постоянные и значительные. Заменишь их нельзя ничем. Человек настолько совершенен, что вернуть здо-

¹⁰ А. Л. Мясников, Сто вопросов и ответов (о заболеваниях сердечно-сосудистой системы), М., 1965, с. 22.

¹¹ См. В. К. Мягер и Т. М. Мишина, Семейная психотерапия при неврозах, Л., 1976.

¹² Гегель, Введение в философию, М., 1927, с. 67—68.

¹³ Цит. по кн.: Л. Шерток, Непознанное в психике человека, М., 1982, с. 23.

ровье можно почти с любой точки его упадка. Только необходимые усилия для этого возрастают по мере старости и углубления болезней»¹⁴. Чтобы иметь хорошее здоровье, человек должен научиться управлять своими эмоциями, чувствами и поведением, воспитывать в себе чувство отзывчивости, товарищества, уметь, как говорится, «отходить». Высокая этика поведения—необходимое условие для хорошего здоровья. «Правильный режим,—отмечает Мясников,—занятия физкультурой и спортом, высокая нравственность, скромность и простота в жизни—вот ключ к волшебной шкатулке «вечной юности»... Чтобы быть здоровым морально и физически, необходимо научиться управлять своими эмоциями, не впадать в состояние зависти, болезненного тщеславия, самомнения, злости»¹⁵.

Моральная травма воздействует непосредственно на кору головного мозга и вызывает повышение адреналина, препятствующего секреции инсулина поджелудочной железы. Острые моральные переживания, травмы и конфликты намного ухудшают состояние диабетика или приводят к заболеванию диабетом. Моральные травмы, конфликты, переживания и противоречия могут достигать большой интенсивности, когда они принимают «застойный характер», т. е. становятся чрезвычайно продолжительными. Они заставляют работать организм ненормально, в форсированном, напряженном режиме, таящем возможность срыва. Происходит глубокая перестройка деятельности всех органов и систем организма. При стрессе чаще всего возникает избирательное расстройство в деятельности одной системы. Например, заторможенный гнев имеет отношение к сердечно-сосудистой системе (вызывает гипертонию); чувство зависти и злости—к функциям пищеварения (пептическую язву); сексуальные конфликты—к органам дыхания (бронхиальную астму). Подобно тому, как патогенные микробы избирательно поражают внутренние органы, так и указанные моральные конфликты являются специфическими и имеют тенденцию вызывать заболевания определенных органов.

Достаточно взглянуть, отмечает Мясищев, на любое глубокое переживание человека, чтобы убедиться в том, что в основе переживаний лежат взаимоотношения человека с различными сторонами окружающего, что болезненные переживания являются лишь следствием нарушенных взаимоотношений. Потеря места, клевета, измена супруга, смерть ребенка, неудача в достижении цели, уязвленное самолюбие и т. п. являются источником болезненного переживания лишь в том случае, если они занимают центральное или по крайней мере значимое место в системе отношений личности к действительности¹⁶. Не только характер раздражителя является решающим в неврозе, но и реагирующая личность, субъективно оценивающая объективный окружающий ее мир. Причиной нервного заболевания может быть длительный психогенный (этикогенный) конфликт, заключающийся в том, что человек должен вступить в неприглядную сделку со своей совестью. Для принципиального, морально устойчивого человека такие переживания, как правило, не проходят без последствий. Длительная напряженная ситуация выливается в конце концов в какой-либо невроз¹⁷. Исследования А. Федорова и Л. Малковой показали, что для больных неврастениями была характерна повышенная ответственность и добросовестность.

¹⁴ Н. М. Амосов, Раздумья о здоровье, М., 1978, с. 4.

¹⁵ А. Л. Мясников, указ. соч., с. 31.

¹⁶ См. В. Н. Мясищев, Личность и неврозы, Л., 1960, с. 56.

¹⁷ См. В. Я. Дяглин, Неврозы, М., 1979, с. 14.

Плохие привычки и моральные качества личности отрицательно влияют как на здоровье других людей, так и на здоровье самой этой личности. Это объясняется тем, что моральные отношения имеют характер бумеранга, и по закону обратной связи моральное отношение личности к другим людям возвращается к самому себе. Этот своеобразный характер моральных отношений в народе был известен давно. В научной форме его отметил И. Кант. «То зло,—отмечает И. Кант,—которое ты причиняешь кому-нибудь другому в народе, не заслужившему его, ты причиняешь и самому себе. Оскорбляешь ты другого—значит ты оскорбляешь себя; крадешь у него—значит обкрадываешь самого себя; бьешь его—значит сам себя бьешь; убиваешь его—значит убиваешь самого себя»¹⁸.

Такие личные качества, как обжорство, лень, праздность, пьянство, паразитизм, зависть, ревность и др., пагубно влияют на здоровье человека и намного ухудшают нормальное функционирование организма. Ревность очень отрицательно влияет на здоровье человека. Она представляет собой одновременно и психическую, и моральную болезнь, личную трагедию, является одним из распространенных мотивов преступлений против личности, а иногда ревность толкает человека и на самоубийство. При ревности, злости, зависти и других отрицательных моральных переживаниях и эмоциях, при мучительных сомнениях кровеносные сосуды организма резко сужаются. Это происходит в основном от избытка адреналина в крови. Адреналин—этот «эмоциональный яд» властно подавляет рассудок, вызывает сильнейшую душевную бурю. «Многие больные,—пишет Амосов,—должны почувствовать» свою вину перед собой... Что во всем этом виноваты они сами, а вовсе не «внешняя среда», не общество, не слабость человеческой природы»¹⁹.

Вместе с семейной и личной моралью еще большую здравоохранительную функцию имеет мораль общества или общественная мораль. Мораль общества как объективный фактор крупного масштаба всей своей мощью влияет на здоровье человека. Это не абстрактный феномен, а реальность конкретно-исторического порядка со своим классовым и идеологическим содержанием.

Коммунистическая мораль своими возвышенными идеалами и принципами, гуманистическим содержанием, коллективизмом; интернационализмом, равноправием и справедливостью способствует формированию социалистического образа жизни и здравоохранению трудящихся. Это мораль мира и труда, которая создана для человека и во имя человека. Она является моральным выражением коренных жизненных интересов трудящихся, всячески оберегает и охраняет эти интересы, выполняя также свою здравоохранительную функцию. В современных условиях,—отмечается в постановлении ЦК КПСС «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма»,—«особое значение приобретают строгое соблюдение принципов коммунистической морали и нравственности, преодоление вредных привычек и пережитков, прежде всего такого уродливого явления, как пьянство, злоупотребление спиртными напитками»²⁰.

Буржуазная частнособственническая мораль войны, безработицы, расовой дискриминации и неравноправия, мораль эгоизма, стяжательства, чело́веконенавистничества, мещанства, наживы и эксплуатации крайне отрицательно влияет на здоровье трудящихся. В капиталисти-

¹⁸ И. Кант, Соч., т. 4 (2), с. 257.

¹⁹ Н. М. Амосов, указ. соч., с. 59.

²⁰ «Правда», 17.V.1985.

ческих странах сильно распространяются болезни века—нервно-психические, сердечно-сосудистые, раковые заболевания и многие формы наркомании. Травматизм занимает четвертое место среди основных причин смерти населения США, а среди лиц в возрасте до 38 лет—это ведущая причина смерти. В США сильно растет число самоубийств, с 1965 по 1976 гг. число самоубийств удвоилось. Это связано со злоупотреблением наркотиками и алкоголем, экономической неустойчивостью, безработицей, распадом семьи, стрессами и психическими расстройствами. Еще в свое время Томас Джефферсон говорил: «Деньги и отсутствие морали—таков принцип коммерческих наций»²¹. Буржуазная общественная мораль все превращает в бизнес, в том числе и медицину. Один из бывших руководителей Американской медицинской ассоциации Фрэнк Диккенсон отметил: «Врач—это фактический мелкий предприниматель... Он продает свои услуги, поэтому и заинтересован в бизнесе, подобно любому, кто продает свой товар»²². В атмосфере безработицы и эксплуатации многие выполняют непосильную работу, работу одностороннюю, напряженную, торопливую, соединенную с боязливым ожиданием, душевным потрясением и возбуждением. Работа, которая не дает морального удовлетворения, вместе с тем неприятная по существу, гнетет и давит своей бессодержательностью и безысходностью.

Психические болезни для ряда капиталистических стран, где создаются сильные эмоциональные стрессы в результате значительных перемен образа жизни, выдвигаются на первое место. В капиталистических странах резкое изменение образа жизни трудящихся, постоянная атмосфера волнения, тревоги, страха и моральных конфликтов прямо и опосредованно сказываются на состоянии их здоровья. Увеличение частоты заболеваний правомерно связывать с рядом сложных факторов: увеличением темпов жизни, возрастающими скоростями технологических процессов, усложнением эмоциональной жизни, увеличением моральных конфликтов и противоречий, наличием эксплуатации, нечеловеческих отношений, духовным и моральным неудовлетворением выполняемой работой и жизнью. В капиталистических странах в нашу эпоху происходит изменение условий и образа жизни не только всего общества, но и каждого человека. В таких условиях возникает несоответствие между технологией и физиологическими, нервно-психическими возможностями человека. Отсюда—возникновение нервно-психической моральной нагрузки, усталости и утомления. Растущие эмоционально-психические напряжения, моральные противоречия и конфликты, которые вызывают отрицательные эмоции, представляют мощный патогенетический фактор для нарушения функций сердечно-сосудистой системы и психики человека.

Возрастающее число психических расстройств, неврозов и потерь душевного равновесия обусловлено тем, что многим людям уже сейчас трудно выработать разумный, цельный и достаточно устойчивый стиль жизни. Окружающая действительность становится настолько эфемерной, непривичной и сложной, что миллионам людей угрожает адаптационный шок—шок от столкновения с будущим. Здесь играют роль и тревога, и страх, и враждебность людей, и вспышки, казалось бы, беспричинного возбуждения. «Здоровье,—отмечено в Уставе Всемирной Организации Здравоохранения,—это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие бо-

²¹ См. Л. Л. Борисоглебский, Хронический кризис здравоохранения в США, М., 1980, с. 66.

²² Там же, с. 23.

лезни или физического или умственного недостатка»²³. Такое определение здоровья безусловно предполагает и еще раз подтверждает здравоохранительную функцию морали.

Отличительной чертой советской медицины является ее профилактическое направление. Известно, что легче предупредить заболевание, чем лечить. С этой точки зрения большую роль играет психогигиена и психопрофилактика (этикогигиена, этикопрофилактика). Задачи психопрофилактики состоят в том, чтобы проводимые ею мероприятия обеспечивали морально-психическое здоровье и служили бы предупреждением возникновения и распространения психических срывов и заболеваний. Морально-психическая профилактика (оздоровление психики) имеет большое значение для предупреждения возможных психосоматических заболелсваний. Еще в 1887 г. Ф. Эрисман писал: «Гигиена была бы весьма односторонней, если бы она в своих стремлениях сохранить нормальное состояние человеческого организма не обращала бы большого внимания на умственную и нравственную стороны (выделено мною—Г. Х.) человеческой жизни»²⁴. Важным фактором психопрофилактики нервных срывов является здоровый морально-психологический климат в семье, в трудовых коллективах и в обществе в целом. Большое значение этикогигиены обуславливается тем, что «Характер отношений людей,—как отмечает Мясищев,—зачастую содержит глубокие источники ненужных психических травм и эмоционального напряжения, приводящих к срыву нервной деятельности и различным заболеваниям»²⁵.

ԲԱՐՈՅԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՍԿԱՆ ՖՈՒՆԿՑԻԱՆ

ՀՐԱՅՐ ԽՏՐՅԱՆ

Ա մ փ ո փ ու մ

Մարդկային հասարակության ձևավորմանը զուգընթաց մարդիկ ստեղծել են բարոյականություն, որն ունի նաև առողջապահական ֆունկցիա: Բարոյականություն կերտող աշխատավորները միշտ էլ ստեղծել ու ստեղծում են այնպիսի նորմեր, որոնք անհրաժեշտ են մարդկանց «կենդանական» բնազդները զսպելու, խելացի սնվելու, ապրելու, առողջությունը պահպանելու, աշխատելու, մարդկային ցեղը շարունակելու, հիվանդությունները կանխարգելելու և բուժելու համար: Անտրոպոսոցիոգենեզի ընթացքում բարոյականությունը սերտաճում էր ժողովրդական բժշկության հետ: Բարոյականության առողջապահական ֆունկցիան բացահայտել են շատ բժիշկներ ու բարոյագետներ (Հիպոկրատ, Սենեկա, Ֆ. Լաոոշֆուկո, Ի. Կանտ): Դրան անդրադարձել են նաև մարքսիզմի դասականները: Մարդու առողջության վրա բարոյականության ունեցած ազդեցությունը դրսևորվում է օրգանիզմում տեղի ունեցող սոմատիկ, փսիխոսոմատիկ և հոգեկան երևույթների ինչպես բնականոն ընթացքի, այնպես էլ խանգարումների ժամանակ: Առողջապահական ֆունկցիա ունեն բարոյականության բոլոր ձևերը՝ և՛ ընտանեկանը, և՛ անհատականը, և՛ հասարակականը, և՛ բժշկականը: Կոմունիստական, կոլեկտիվիստական բարոյականությունը նպաստում է հիվանդությունները կանխարգելելու և մարդու առողջությունը պահպանելու գործին: Բուրժուական, մասնավոր սեփականատիրական բարոյականությունը ծնում ու սնում է բազմաթիվ հիվանդություններ:

²³ Цит. по кн.: «Сколько стоит здоровье?», М., 1983, с. 51.

²⁴ «Вопросы психогигиены», М., 1971, с. 19.

²⁵ Там же, с. 4.