

он окажет помощь. И вновь здесь находим пересечения с христианством, требующим, чтобы милостыня не давалась напоказ, чтобы «левая рука твоя не знала, что делает правая» [Евангелие от Матфея 6: 2-3]. Заострение внимания студентов на этом вопросе заставляет их задуматься о реальной значимости денег, их относительности во взаимоотношениях людей.

Христианская вера направлена к каждому человеку как носителю «образа и подобия Божия». Добро творится человеком во имя любви ко всему человечеству и отдельной личности. Сопоставляя это исходное положение христианства с иудейскими и исламскими установками, студенты находят много общего. Сравним: 1. В верованиях древних иудеев (в псалмах Давида) наличествует требование «уклоняться от зла и делать добро»; в книге Исаяи читаем: «...и перекуют мечи на орала...; и не поднимет народ на народ меча...». 2. В христианских текстах находим сентенции: «Возлюби ближнего как самого себя», «...если ударили тебя по одной щеке, подставь другую...»; «Не судите да не судимы будете, ибо какою мерою вы меряете, такой и вас мерить будут», «Миришь с соперником своим», «...пойди примиришь прежде с братом твоим, и тогда приди с дарами к Богу». 3. Ислам заимствует эти ценности у предшественников: «Верующие ведь братья... Примирийте же обоих ваших братьев»; «И помогайте одни другим в благочестии и богобоязненности»; «И воздаяние зла — зло. Но кто просит и уладит — награды ему у Аллаха». Эти религиозные заповеди содержат установки на формирование толерантного сознания. Универсальное «золотое правило», сформулированное Христом, одинаково признано во всех трех религиях, это одновременно общечеловеческое правило и основной принцип толерантности.

Таким образом, этические религиозные ценности могут стать регулятором нормализации общественных отношений, предотвращения религиозной, этнической, социальной розни. Осуществить такое регулирование возможно через формирование ценностных ориентаций как элементов внутренней структуры личности. Совокупность сложившихся ценностей обеспечивает определенный тип поведения и деятельности. А потому ценностные ориентации личности должны быть постоянным объектом воспитания и целенаправленного воздействия, особенно в системе образования. Христианская этика предоставляет богатый материал для формирования нравственного потенциала человека, живущего в современном социокультурном пространстве, все более стремящегося к существованию на принципах толерантности.

Литература

1. Библия. Книги священного писания Ветхого и Нового Завета. Хельсинки, 1990.
2. Образование человека в поликультурном обществе: междисциплинарное исследование. Монография / Под общ. ред. проф. Л.Н. Бережновой. СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008.

О. Н. Мальцева, г. Тюмень

ТРАДИЦИИ РУССКОЙ КУЛЬТУРЫ И ГЕНЕТИЧЕСКОЕ НАСЛЕДИЕ

Развитие медицинской генетики и изучение проблем человечества связано с научными успехами, которые нередко преподносит нам научно-технический прогресс в области медицины. Эти новации успехи занимают огромное место в жизни людей, давая им возможность быть здоровыми или выздоравливать. Однако все новое иногда вызывает опасение или, вовсе является каким-то антиподом. Открытия в области медицинской генетики

имеют важнейшее значение для познания явлений жизни, и в том числе для медицины. Генетика — это фундамент медицины. Задача состоит в том, чтобы генетическая программа каждого человека была бы полноценной и высокоактивной во всех клетках человека. Важнейшей является и проблема генетической информации людей, самого драгоценного естественного достояния страны, которое нужно беречь. В России разрабатывается система генетической службы, которая позволит следить за процессами, касающимися наследственности людей, прогнозировать их. Эта работа выполняется в Институте общей генетики Академии наук Российской Федерации. Заглядывая в будущее, можно с уверенностью говорить об огромных перспективах преобразования живых организмов на основе знаний закономерности наследственности.

Наследственность человека изучается антропогенетикой (от греч. *ανθρωπος* — человек). Современная антропогенетика вооружена рядом методов, позволяющих проследить некоторые закономерности передачи признаков по наследству. Это способствует установлению диагноза, позволяет бороться с болезненными состояниями и даёт возможность произвести генетическую консультацию лицам, в ней нуждающимся [Бочкова 1982: 3].

Существуют разнообразные методы, изучающие наследственность человека. Это генеалогический, близнецовый и популярно-статический методы, предложенные в конце прошлого столетия Ф. Гальтоном. В наши дни пользуются цитологическими, онтогенетическими, дерматоглифическими, молекулярно-генетическими, а так же другими методами. Например, генеалогический метод позволяет преодолеть сложности, возникающие в связи с невозможностью скрещивания и малоплодностью человека. Если есть родословные, то можно, используя суммарные данные по нескольким семьям определить тип наследования (доминантный, рецессивный, сцеплённый с полом, аутосомный) признака, а также его моногенность или полигенность.

Генетика в основе своей — наука о наследственности. Очень важной проблемой является изучение законов, по которым наследуются болезни и различные дефекты у человека. В некоторых случаях элементарные знания в области генетики помогают людям разобраться, имеют ли они дело с наследуемыми дефектами. Знание основ генетики даёт уверенность людям, страдающим недугами, непереходящими по наследству, что их дети не будут испытывать аналогичных страданий.

Часто мы говорим о проблемах, которые сводятся к нежеланию прибегнуть к медико-генетическому консультированию. Как ни странно, молодое поколение не заинтересовано в получении информации о здоровье своей второй половины, особенно перед вступлением в брак. Главное — любовь, считают они, а как же генетический груз страны и благополучие семьи, спрашиваем мы.

Западные медики вообще советуют пациенткам составить «генеалогическое древо» своих болезней, в котором подробно написать, какие проблемы со здоровьем и когда были у ваших ближайших родственников. Внимательный человек наверняка заметит, что члены одной семьи часто страдают похожими заболеваниями. В подобных случаях обычно говорят: «Яблоко от яблони недалеко падает». Хотя наследственность — не приговор. Сегодня многие болезни можно предупредить, если заранее знать о них. Поэтому не ждите, что добрый доктор Айболит отведет вас за ручку в нужный кабинет. Ответственность за ваше здоровье — ваше личное дело.

На Руси от сватовства до свадьбы иногда проходили долгие месяцы и даже годы, конечно, на этом этапе уделялось большое внимание «генеалогическому древу» будущих супругов. Все начиналось со знакомства, затем следовал этап сбора информации о невесте, смотрины, сговор и только потом — подготовка к свадебному обряду. Это в какой-то степени говорит о сходстве на сегодняшний день с первым шагом к генетическому консультированию. Сегодня многие традиции утрачены, однако и сейчас сватовство — праздник с глубокими народными обычаями.

Помешать соединению двух любящих сердец могло что угодно: людская молва, отсутствие приданого у невесты, разные социальные слои, к которым относились молодые, а возможно и проблемы связанные с родословной жениха и невесты. Если жениху удавалось договориться со своими родителями о том, чтобы в дом невесты заслать сватов, начинался ритуал сватовства, проходящий по особым строгим правилам.

Перед сватовством через доверенных лиц родители жениха «выясняли породу», то есть собирали сведения о родственниках девушки, её благочестии и невинности, о величине приданого, моральном облике и физических достоинствах и здоровье будущей невесты, здоровой родословной в генетическом плане. Если полученная информация соответствовала ожиданиям, назначали первый день смотрин. Через этот этап сватовства обязательно проходили все девушки, независимо от сословий. Невеста выходила на середину комнаты и под пристальными взглядами сватов и жениха выполняла предложенные ей действия: прохаживалась, поднимала руки, выполняла какую-то работу. При этом все её физические изъяны неминуемо обнаруживались. Далее сваты с женихом выходили на крыльцо для обсуждения кандидатуры. Если после того, как жених возвращался в дом, он выпивал чарку хмельного мёда, которую ему преподносила мать девушки, свадьбе быть. Если же ставил чарку на стол непочатой — готовить торжество нет смысла.

Практически всегда сватать приходили тайно, чтобы в случае отказа можно было избежать нежелательной огласки. Речь свою и сваты, и родители невесты вели иносказательно, символически, стараясь соблюдать древние обычаи предков. Отсюда и «случайность» встречи, и «красный товар», и «молодой купец». Все эти элементы игры имели свою символику: так обе стороны лучше узнавали жениха и невесту.

Существовали и условные знаки, означавшие согласие или отказ принять предложение. Так, в Беларуси, Украине и Испании символом отказа служит выкаченная навстречу сватам тыква или арбуз, а в Каталонии невеста начинала мести пол в сторону сватов и жениха, выказывая таким образом свой отказ.

Несомненно, многие древние традиции сватовства ушли в прошлое. Однако и сегодня сватовство по «ускоренному» варианту, когда родители жениха и невесты договариваются обо всех деталях обручения, помолвки и свадьбы, имеет глубокий смысл. Жених получает благословение на брак от родителей невесты, девушка — от родителей будущего мужа. Сватами в этом обряде становятся самые близкие люди новобрачных: крестные, родители, дяди, тети, братья, сестры, коллеги, друзья и подруги [Костомаров 1996: 1].

Для лиц, вступающих в брак, весьма важно знать о состоянии здоровья друг друга, а медико-генетическая консультация дает возможность выявить и возможные близкородственные отношения. Неосведомленность по данному вопросу может привести к негативным последствиям (заражение друг друга тяжелым инфекционным заболеванием, рождение нездорового поколения).

В связи с этим статья 15 Семейного кодекса РФ «Медицинское обследование лиц, вступающих в брак» предусматривает возможность бесплатного медицинского обследования жениха и невесты, а также их консультирования по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи. Подобные консультации могут даваться всем заинтересованным гражданам по самым различным интересующим их вопросам медико-психологического, медико-генетического и иного характера, перечень которых законом не ограничен.

Так, в соответствии с ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ», в статье 51 «Права семьи в сфере охраны здоровья» отмечено, что каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений,

а также на медико-генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства. Бесплатное медицинское обследование лиц, вступающих в брак, как и консультации по медико-генетическим и иным вопросам, проводятся только при условии их согласия, то есть на началах добровольности, учреждениями государственной и муниципальной системы здравоохранения.

Следует иметь в виду, что в статье 15 Семейного кодекса РФ «Медицинское обследование лиц, вступающих в брак» установлены определенные ограничения, заключающиеся в том, что результаты такого обследования составляют медицинскую (врачебную) тайну и могут быть сообщены другому лицу, вступающему в брак, только с согласия лица, прошедшего обследование.

В процессе медико-генетического консультирования врач-генетик выполняет две основные функции. Во-первых, он «помогает» коллегам «поставить диагноз», используя при дифференциальной диагностике специальные генетические методы, а во-вторых, определяет «прогноз здоровья будущего потомства». При этом всегда перед врачом возникают врачебные, генетические и деонтологические проблемы, а на разных этапах консультирования преобладают то одни, то другие [Харпер 1984: 4].

Медико-генетическая консультация состоит из четырех этапов: диагноз, прогноз, заключение, совет. При этом необходимо откровенное и доброжелательное общение врача-генетика с семьей.

Консультирование всегда начинается с уточнения диагноза наследственной болезни, так как точный диагноз является необходимой предпосылкой любой консультации. Врач, прежде чем направить на медико-генетическую консультацию, должен с помощью доступных ему методов максимально уточнить диагноз и определить цель консультации.

Врач-генетик ставит перед другими врачами (невропатологом, эндокринологом, ортопедом, окулистом и др.) конкретную задачу — распознать симптомы предполагаемой наследственной болезни у пациента или его родственников. Сам врач-генетик не может быть столь «универсальным» врачом, чтобы в полном объеме знать клиническую диагностику нескольких тысяч наследственных болезней. На первом этапе консультирования перед врачом-генетиком возникает много сугубо генетических задач (генетическая гетерогенность болезни, унаследованная или вновь возникшая мутация, средовая или генетическая обусловленность данного врожденного заболевания и т.д.), к решению которых он подготовлен в процессе специализации. Уточнение диагноза в медико-генетической консультации проводится с помощью генетического анализа, что и отличает врача-генетика от других специалистов. С этой целью генетик пользуется генеалогическим, цитогенетическим и молекулярно-генетическими методами, а также анализом сцепления генов, методами генетики соматических клеток. Из негенетических методов широко используются биохимические, иммунологические и другие параклинические методы, которые помогают постановке точного диагноза. «Генеалогический метод» при условии тщательного сбора сведений о заболеваниях в семье дает определенную информацию для постановки диагноза наследственной болезни. В тех случаях, когда речь идет о еще неизвестных формах, генеалогический метод позволяет описать новую форму заболевания. Если в родословной четко прослеживается тип наследования, то консультирование возможно даже при неустановленном диагнозе. В медико-генетической консультации указанный метод применяется во всех случаях без исключения. Цитогенетическое исследование, как свидетельствует опыт работы многих консультаций, применяется не менее чем в 10% случаев консультаций. Это обусловлено необходимостью прогноза для потомства при установленном диагнозе хромосомной болезни и уточнением диагноза в неясных случаях при врожденных пороках развития. Со всеми этими проблемами часто встречаются в практике консультирования. Обследуют, как правило, не только пробандов, но и родителей.

После уточнения диагноза определяют «прогноз для потомства». Врач-генетик формулирует генетическую задачу, решение которой основывается либо на теоретических расчетах с использованием методов генетического анализа и вариационной статистики, либо на эмпирических данных. Отсюда ясно, что обычная медицинская подготовка врача общей практики не позволяет ему квалифицированно сделать такой прогноз. Ошибка врача при неправильном прогнозе для семьи может быть роковой — возможно рождение тяжелобольного ребенка.

Письменное заключение врача-генетика обязательно для семьи, потому члены семьи могут возвратиться к обдумыванию ситуации. Наряду с этим необходимо устно в доступной форме объяснить смысл генетического риска и помочь семье принять решение [Козлова 1987: 2].

По мере развития медицины возможность выявления наследственных заболеваний увеличивается. Этот фактор указывает на растущее значение медицинской генетики и генетики человека. Меры, принятые при раннем выявлении наследственных болезней, могут предотвратить их развитие.

Литература

1. Костомаров Н.И., Забелин И.Е. О жизни, быте и нравах русского народа. М., 1996.
2. Козлова С.И. и др. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. Л., 1987.
3. Перспективы медицинской генетики / Под ред. Н.П. Бочкова. М., 1982.
4. Харпер П.С. Практическое медико-генетическое консультирование. М., 1984.
5. Энциклопедия обрядов и обычаев, Санкт-Петербург, 1996.

Д. Н. Майоров, г. Тюмень

РЕЛИГИЯ, НАУКА И ФИЛОСОФИЯ: ПОЛЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Философия, естественные науки и религия считаются областями духовной культуры человечества. Их взаимодействия так же сложны, как и сама жизнь. Даже философы, ученые и религиоведы не всегда берутся рассуждать о взаимоотношениях между этими областями знания.

Действительно, отношения между наукой, философией и религией сложны. Это может быть конфликт, диалог (равноправие), независимость, интеграция (суммирование), гармония (взаимодополнение), ассимиляция (поглощение). В данной статье мы предлагаем **небесспорную** классификацию этих взаимодействий, используя широко известную диаграмму Эйлера (рис. 1). Кругами изображаем три сферы духовной деятельности. Области пересечения становятся полями возможного диалога между ними.

Философия и наука

В философии есть раздел, именуемый философией науки, где излагаются взгляды мыслителей XIX-XX веков: именно в это время формируется современное естествознание. (В данной статье под наукой мы будем иметь в виду именно естествознание). В XX веке наиболее известными философами науки стали Карл Поппер, Имре Лакатос, Томас Кун. Ученые-естествоиспытатели, проводя огромное количество опытов, создавая сложнейшие теоретические построения, волей-неволей осмысливали то, чего достигла наука. Поэтому мы встречаем