

среды, в которой довелось существовать его обладателю. «Априорное» в нашем сознании можно понимать как биологическую первооснову нашего мозга, однако социокультурная нейронаука ясно показывает, что поведение человека имеет не только биологические, но и социальные предпосылки. Не исключено, что в будущем, человечество научиться сознательно изменять биологическую первооснову человека, что при разумном и аккуратном подходе сделает нашу цивилизацию более устойчивой и откроет новые пути для развития.

### Список литературы

1. Черников А.М., Клещенко Е.В. Конрад Лоренц о животных и людях [Электронный ресурс] // Элементы большой науки [сайт]. 2011. URL: [https://elementy.ru/nauchno-populyarnaya\\_biblioteka/432224/Konrad\\_Lorents\\_o\\_zhivotnykh\\_i\\_lyudyakh](https://elementy.ru/nauchno-populyarnaya_biblioteka/432224/Konrad_Lorents_o_zhivotnykh_i_lyudyakh) (дата обращения: 07.09.2020).
2. Лоренц К. Кантовская доктрина априори в свете современной биологии // М.: Человек. 1997. №5.
3. Марков А.В. Эволюция человека. Кн. 2. Обезьяны, нейроны и душа. М.: Аст: CORPUS, 2019. 511 с.
4. Лоренц К. Обратная сторона зеркала. М.: Аст, 2019. 416 с.
5. Бажанов В.А. Мозг – культура – социум: Кантианская программа в когнитивных исследованиях. М.: Канон+ РООИ «Реабилитация», 2019. 288 с.
6. Фаликман М.В., Коул В. «Культурная революция» в когнитивной науке: от нейронной пластичности до генетических механизмов приобретения культурного опыта // Культурно-историческая психология, 2014. Т. 10. № 3. С. 4 -18.
7. Лем С. Сумма технологий. М.: Аст, 2018. 635 с.
8. Сеченов И.М. Рефлексы головного мозга. М.: ЛЕНАНД, 2019.128 с.

### СТАНИСЛАВ ЛЕМ И ПАНДЕМИЯ COVID-2019

Харитонов А.М.

Тихоокеанский институт географии ДВО РАН, г.Владивосток,  
научный сотрудник

Что общего может быть у произведения С. Лема и современной пандемии? Однако фантастика может порой предвидеть неприглядное будущее. Не стало ли не самое известное из произведений польского фантаста непризнанным пророчеством нашего настоящего?

*Ключевые слова: С. Лем, пандемия, вирус, бактерия, интернет.*

### STANISLAV LEM AND THE COVID-2019 PANDEMIC

Kharitonov A.M.

Pacific Institute of Geography, Far East Branch, Russian Academy of Sciences, Vladivostok,  
Researcher

What can the work of S. Lem have in common with a modern pandemic? However, science fiction can sometimes foresee an unsightly future. Hasn't the most famous of the works of the Polish science fiction writer become an unrecognized prophecy of our present?

*Key words: S. Lem, pandemic, virus, bacteria, internet.*

Можно ли было предвидеть возможные методы лечения современной эпидемии еще 65 лет назад? Неужели такое возможно? Попробуем проследить это с использованием примера одной из ранних фантастических книг наиболее известного польского писателя-фантаста.

«Магелланово облако» трудно отнести к наиболее удачным фантастическим романам польского писателя. Возможно, это связано с попытками найти «свое» направление в «героической» фантастике звездных первопроходцев. Во всяком случае, от этого произведения остается впечатление чего-то неоконченного, что, впрочем, свойственно и некоторым более поздним книгам писателя философской направленности.

В противном случае в советские времена этот экземпляр [3] не нашел бы места на полке автора данной работы в условиях дефицита на подобные серийные издания приключенческой тематики. Ведь уже одно то, что это произведение попало в серию «Приключений и научной фантастики» должно было свидетельствовать, что перед нами не рядовая фантастика.

На какие моменты удачного предсказания современной действительности хотелось бы обратить внимание, помимо тех, что отмечены в «Википедии» для данного романа? Их не так много, но они достаточно показательны. Появление интернета – телевизор, с помощью которого можно прочитать любую книгу в библиотеке, что для 1955 г. весьма смело. И несостоявшаяся пандемия в недрах звездолета, которая очень напоминает современные медицинские реалии XXI века.

Попробуем остановиться на этом подробнее. Во время перелета астронавты попадают на старый земной корабль, на котором находят биологическое оружие. Кстати, происходит это отнюдь не в ближайшем будущем, как казалось тогда в связи с быстрым развитием космонавтики многим писателям-фантастам.

После возвращения астронавтов на свой корабль на звездолете начинается непонятная эпидемия, от которой нет защиты. Медицинская аппаратура не находит в организме зараженных следов болезнетворных вирусов. Люди гибнут, а корабельный врач бессилен.

Случайное спасение приходит от одного из членов экипажа, вспомнившего о существовании болезнетворных бактерий, которые к тому времени были истреблены на Земле. Только тогда аппаратура, наконец, определяет возбудителя болезни и находит средство лечения заразы. Люди спасены. Ничего не напоминает?

Подобные ситуации в медицине возникали как раз в конце XX века, когда некоторые заболевания торопились объявлять искорененными. Зачем изучать в таком случае заразу, которой больше нет? А когда случались ее отдельные отголоски, надвигалась большая беда. Хорошо еще, что были живы те, кто когда-то боролся с истребленными заболеваниями и представлял себе клинику оспы или малярии, что могли пойти наперекор медицинской бюрократии. А если таковых не осталось бы вовсе?

Следует отметить, что и прав у ответственных за борьбу с инфекционными заболеваниями профессионалов было тогда явно больше. Их вынуждены были слушать. А что бы было в противном случае? Один такой случай описан в небольшой брошюре Серавина [4], когда Среднеазиатское бюро ЦК ВКП(б) вымерло в полном составе от малярии в годы Гражданской войны. Меры вышестоящими органами были приняты незамедлительно – никто не хотел умирать. Десант медработников из Центра полностью подавил вспышку заболевания. Но это было на заре Советской власти, когда еще в обществе оставалась пассионарность.

Ныне же медицинские работники, в большинстве равновесники (по классификации Л. Гумилева), повязаны по рукам и ногам должностными инструкциями и кучей бумажной волокиты и не способны на самостоятельные действия и исследования, а чаще всего тупо повторяют не оправдавшие себя методы лечения нового коронавируса от зарубежных медиков. При этом ужасающие последствия некоторых явно неверных

методов лечения списываются, естественно, на действие самого коронавируса, а не на методы его лечения.

Подобное уже было, когда медики боролись с токсоплазмозом у беременных. Тяжкие последствия токсоплазмоза как раз и оказались последствиями его «лечения». Но многие ли об этом слышали? Медики не любят выставлять напоказ свои ошибки. А ведь цена их ошибок – человеческие жизни, как и в произведении С. Лема.

Может и человечество бы вымерло еще пару веков назад, если бы не один ренегат от медицины, который заставил-таки докторов мыть руки. А ведь многие хирурги не желали этого делать и клеймили позором своего коллегу. Он же отбивался цифирью – в его клинике смертность была в ... 10 раз ниже! Только это, наверно, и помогло, но только тогда. Сегодня, скорее всего, на этом же самом основании его бы объявили шарлатаном и при правильном лечении нас бы уже ничто не спасло.

Вот только станет ли мытье рук панацеей от коронавируса 2019 года? Весьма сомнительно. Ведь даже его контагиозное распространение находится под большим вопросом. Ведь все другие известные представители семейства коронавирусов контагиозными не являлись. Не решать же этот вопрос поименным голосованием медицинских работников.

Конечно, даже специалисту весьма трудно ориентироваться в заболевании, природа которого остается загадкой для медиков, а приводимые о нем в печати сведения (особенно в СМИ) рискуют оказаться самым обыкновенным фейком.

Даже и сама эта научная информация, по которой приводятся рядом взаимоисключающие порой мнения маститых ученых, не вызывает особого доверия, так что подобная поляризация не вдохновляет на научный анализ. А если рядом еще приводится статистика, что во время забастовок медицинских работников в их странах резко падает уровень смертности?

Все это скорее выглядит как самая обычная научная фантастика, к произведениям которой о нашем будущем, пожалуй, иногда стоит и прислушаться. Попробуем выделить из доступной информации самое главное, может, это нам как-то и поможет.

Почему же данная, пусть даже не совсем рядовая, пандемия в буквальном смысле слова поставила мир с ног на голову и поломала всю мировую экономику? Ведь обычно такие заболевания недолговечны, тогда как малярия, ВИЧ и туберкулез проявляют себя одинаково из года в год и никак на экономику особо не влияют, ведь убытки от них в нее как бы уже заложены.

Прежде всего, следует учесть, что даже смертоносный ВИЧ сначала не вызывал подобной паники, хотя и был намного опаснее. Причина банальна – какое нам дело, что туберкулез и малярия косит жителей Африки и Индии, ведь лично нас это не касается. В Европе и Северной Америке нет подобной проблемы, а единичные случаи туберкулеза даже не считаются особо опасными. Тот же ВИЧ считался болезнью наркоманов и геев, и всерьез по поводу этого заболевания забеспокоились, когда от него умерли несколько представителей западных управленческих элит.

Вот и COVID-19, похоже, снова напомнил всем нам, что мы смертны. Ведь любая зараза очень даже демократична – она способна поразить любого и не зависит от его принадлежности к властным структурам или количества накопленного им богатства. Ну, разве с помощью власти денег это поможет слегка облегчить его страдания, но не более того, если это чума, бешенство с явно проявившимися симптомами (вакциной лечится бешенство только до проявления явных черт заболевания) или им подобная инфекция.

Не помогают загородиться от коронавируса и горы бумажных инструкций бюрократов от медицины, прорехи в медицинской подготовке которых теперь стараются прикрыть своими трупами отдельные медицинские работники, еще помнящие о клятве Гиппократова.

В дни авторской молодости в научных кругах о бренности человечества ходила шутка: мол, стоит привить кишечной палочке ген ботулизма, и человечеству придет

конец. Вот и сегодня выдвигаются версии об искусственном происхождении коронавируса. Насколько они серьезны?

Достаточно грамотные специалисты уверяют нас в интернете, что создать с нуля подобный штамп наука еще не способна. Верю, что пока действительно биологическая наука этого не может. Но ведь геномодифицированные продукты та же наука получает. И встроить некий ген в уже готовую систему она вполне в состоянии.

Вот и современный коронавирус чересчур подозрительно напоминает **дальневосточную скарлатиноподобную лихорадку (ДСЛ).**

Не слышали о таковой? А ведь за ее изучение присудили не так давно даже Государственную премию. Правда, время тогда было тяжелое. Начинался переход на рыночные отношения. Даже в крае и городе, где ее изучали, далеко не все врачи знали о ее существовании. Что тогда говорить о тонкостях заболевания, если на остальной территории страны о ней мало кто знает вообще, хотя заболевание и отмечено в энциклопедиях и медицинских справочниках. А вот автору данной статьи довелось видеть даже значок лауреата в руках у автора монографии по этому заболеванию [2]. Впрочем, есть и популярные брошюры на эту тему [5 и др.]. Но многие ли специалисты хотя бы видели эти изданные на периферии издания?

Другие названия заболевания – **псевдотуберкулез** (не путать с обычным туберкулезом – у того иная природа, а это заболевание кишечного характера!) и **иерсиниоз**. Вероятно, некоторая терминологическая путаница связана с тем, что это не одна болезнь, а целая группа схожих заболеваний, которые, тем не менее, лечатся одинаково, как порой и другие сходные между собой кишечные инфекции.

Клиника заболевания: **разного рода нетипичные пневмонии, у некоторых больных высыпает сыпь**, летние массовые заболевания кишечными инфекциями в лагерях, общепите и в столовых на предприятиях неизвестной природы в последние годы – тоже она.

В тяжелых случаях болезнь сплошь и рядом путают с менингитом (не потому ли в мире он так широко распространен по данным ВОЗ?) и даже ... аппендицитом. Не так давно медикаментозный способ лечения некоторых форм аппендицита «открыли» и за рубежом, что, впрочем, не исключает оперативного хирургического вмешательства в экстренных случаях! Кстати, уже промелькнуло сообщение, что у 2 больных коронавирусом в России развился перитонит.

**Самое главное – хваленые патентованные зарубежные антибиотики на основе пенициллина против ДСЛ бессильны.** (Особо подчеркнуть и выделить это авторы обзоров в интернете и научных монографий не догадались, а ведь это, похоже, главное отличие заболевания для его последующего анализа).

Показаны для лечения препараты левомицетин и гентамицин или иные антибиотики широкого профиля с возможностью лечения кишечных инфекций. Одна из противочумных станций где-то в Забайкалье даже правильно определила пару раз это заболевание в разгар вспышек «неизвестной кишечной инфекции» совсем недавно (автор лично слышал подобные сообщения по Центральному ТВ несколько лет назад). Но кто в России и за рубежом обратил на это внимание? Вот и работники самой станции не догадались шире распространить подобный опыт.

Впрочем, обратим внимание, что эти кишечные инфекции сравнительно благополучно кончаются в тот же летний период. Достаточно пролечить их согласно общепринятой методике лечения кишечных инфекций, чего не скажешь о других ее проявлениях, под которые данное заболевание порой маскируется.

А ведь сегодня Россия – отсталая по представлениям западного бюрократа и обывателя страна-изгой, где нет науки вообще и медицины в частности. Это в пятидесятые годы на долю советской науки приходилось до трети мировых научных публикаций. А теперь даже научные монографии, изданные в престижных прежде научных издательствах, бюрократами от науки поставлены ниже обычных статей в

рядовых журналах. Не нужны им корректные обобщения, ибо они в своей жизни, видимо, не прочли ни одной книжки тяжелее комикса.

Так что кто за рубежом сегодня будет изучать наши прежние достижения и проверять свои собственные по советским или российским источникам? Проще самим попытаться пройти тот же путь методом проб и ошибок, так присущим медицине.

Да, ДСЛ – заболевание бактериальной природы. Неужели и зарубежные ученые, уничтожив бактериологическое оружие, забыли о существовании бактерий в природе, в т.ч. болезнетворных, прямо как у С. Лема?

Не в неумении ли выделить это заболевание среди ему подобных и заключается на самом деле мнение о неэффективности пенициллина в борьбе с современной заразой? Может, дело даже не в быстрой приспособляемости вирусов к методам борьбы с ними, а в том, что на первый план выползли заболевания, которые изначально были устойчивы к антибиотикам пенициллинового спектра? Тогда одним из способов выявления этой группы заболеваний и могла бы служить неэффективность пенициллина в борьбе с ними.

ДСЛ также контагиозной заразой не является. Собственно, явно родственные ей разного рода «свиной», «птичий» грипп и атипичная пневмония так и распространялись. Основной путь заражения сегодня – похоже, что давно немытые холодильники системы no frost. Вполне возможно, что мы толком ничего не знаем о том, как проходит заражение человеческого организма на самом деле. Или этого не знают те, кто исследует подобные механизмы, что тоже, увы, не исключено.

Возможно, тогда болезнетворные бактерии лишь переносчики вируса (вирусов)? Но если даже коронавирус COVID-2019 – это новый штамп из того же семейства заболеваний, то «хорошо забытое дедовское средство» вполне может сработать.

Вреда от применения гентамицина или ему подобных препаратов в лечении нового заболевания под наблюдением врачей не предвидится. В условиях, когда каждый хватается за соломинку и речь может идти о спасении миллионов жизней, стоит попробовать.

Ведь, судя по всему, даже если автор данной работы и ошибается, то в число заболевших и погибших от коронавируса вполне могут попадать и страдающие псевдотуберкулезом или его разновидностями. Уж им данное лекарство поможет наверняка.

Ведь кто только не борется с коронавирусом – от вирусологов до урологов, привлекли студентов-медиков, а где же инфекционисты-бактериологи? Где, наконец, советские инструкции по борьбе с эпидемиями, если нет современных, российских? А ведь они были достаточно жесткими, требовался особый допуск, о чем попытался напомнить участник одного из шоу на Центральном телевидении, в которых обычно с инфекцией борются разного рода астрологи, священники и депутаты, но отнюдь не медики-инфекционисты по основной специальности. Впрочем, проблемы образования в современной отечественной медицине лучше всего опишут сами медики [см. 1 и др.].

Хотелось бы, в частности, знать: как повлияло наличие хвостатых питомцев у лиц, зараженных коронавирусом, на тяжесть течения заболевания? Ведь если домашние животные являются вроде бы его переносчиками, то проявляться это может разными способами. Коровья оспа спасла человечество от более страшной оспы, например. Но вряд ли подобные исследователи смогут даже задать себе подобные вопросы в качестве темы исследования, хотя они довольно очевидны. А уж тем более сделать правильные, а не «нужные» выводы.

Так что пока все страны мира показали очень серьезную зависимость от «мировой фабрики» не только в плане болезней, но и в плане потребления лекарств, а также медицинских принадлежностей. Фактически выяснилось, что если Китай захочет распространить по миру какую-нибудь новую появившуюся эпидемию, которую непрерывно предрекают средства медийного заражения, то придержи он готовые

препараты и маски для собственного употребления против подобного недуга, и все страны мира беззащитны против ее проявлений.

Впрочем, если бы это знали в Китае, то вряд ли бы действовали столь топорно. Чтобы охватить подобную картину целиком со всеми возможными последствиями, требуется универсал, которых в современном мире практически не осталось в научных и управленческих кругах. Так что претензии к Китаю со стороны США в распространении коронавируса вряд ли обоснованны.

Да и обычному врачу, а тем более бюрократу от медицины, требуется много времени, чтобы понять, что он столкнулся с нетипичной заразой. А уж кричать об этом на всех перекрестках себе дороже, особенно в странах, где подобное не поощряется. Так что и с этой стороны оповещение было довольно оперативно, а американский президент уже забыл, что сам первоначально не обратил особого внимания на появление новой опасности.

И все-таки, что нужно России в первую очередь, что выявил коронавирус? Прежде всего, необходимо развитие отечественных систем фармакопии и поддержка фармацевтической промышленности не на словах, а и в денежном выражении тоже. Давление на нее в условиях рынка уже привело к вытеснению с прилавков аптек дешевых препаратов еще советского производства. Кому это выгодно, объяснять, думаю, не стоит.

А настоящий Медик должен и обязан быть еще и философом. Так когда-то любил повторять один из Медиков-практиков. Современные медики о подобном и не мечтают, и произведения Лема, который и сам является философом в глазах окружающих, явно в детстве не прочитали.

Иначе кто-нибудь из них мог бы догадаться о необходимости мыслить чуточку шире, чем предлагает им медицинская инструкция не от доктора-философа, а от современных бюрократов от медицины, играющих роль «эффективных менеджеров».

Да уж, действительно «эффективность» их действия просто зашкаливает ... Куда уж до нее обычной фантастической литературе, порой весьма точно способной предсказать последствия подобных медицинских действий тех, кто не способен лечить, но учит весь мир, как это надо делать.

### Список литературы

1. Балахонов А.В., Бубнова Н.А., Варзин С.А. и др. Современные проблемы медицинского образования как угроза национальной безопасности России // Национальная безопасность и стратегическое планирование. 2020. №1 (29). С. 40-46.
2. Борисова М.А. Клиника иерсиниозов. Владивосток. Изд-во ДВГУ, 1991. 180 с.
3. Лем С. Магелланово облако. М.: Детская литература, 1966. 384 с.
4. Серавин Л.Н. Простейшие ... Что это такое? Л.: Наука, 1984. 176 с.
5. Сомов Г.П., Беседнова Н.Н. Опасность, таящаяся в природе. Владивосток: Дальневост. кн. изд-во, 1985. 69 с.