**ФИЛОСОФИЯ И МЕДИЦИНА. СПЕЦИФИКА МЕДИЦИНСКОГО ПОЗНАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ФИЛОСОФИЯ И МЕДИЦИНА**

***Медицина представляет собой сложный комплекс научных знаний, опирающийся на всю совокупность научных представлений о живой и неживой природе, о человеке как биологическом и социальном существе, о человеческом обществе.*** Такое своеобразие медицины с необходимостью требовало выработки особого способа мышления, основанного на систематизации, обобщении и обосновании всей совокупности человеческих знаний.

Это отличает медицину от других наук и роднит с философским знанием, характеризующимся как раз высоким уровнем системности, общности и логической обоснованности. В данном отношении вполне справедливо и современно звучит мысль Гиппократа о том, что «философия должна быть внедрена в медицину и медицина в философию, ибо все свойства философии сохраняют свое значение в медицине».

Однако, несмотря на свою системность и широту, предмет медицины всегда оставался гораздо уже предмета философии. Медицина выделяет в изучении человека все то, что имеет непосредственное отношение к его здоровью, стремясь тем самым избавить человека от болезней и страданий, возвратить его к нормальной жизнедеятельности. Философию же отличает постижение всеобщих свойств, связей и отношений человека и мира в целом. Поэтому *философия выполняет по отношению к медицине, как и любой другой науке, роль всеобщей методологии*, т.е. вооружает медицину необходимыми приемами и средствами познания. Ведь стремясь объяснить объективные явления нормы и патологии, здоровья и болезни, медицина может сделать это только при помощи понятий и идей, нарабатываемых в философии в результате рефлексии над универсалиями культуры.

Очень часто представители медицины, как и других конкретных наук, не всегда задумываются над тем, что все они пользуются общими понятиями (такими, например, как закон, причина и следствие, необходимость и случайность, форма и содержание, сущность и явление, структура и функция, и т.д.), которые вырабатываются только философией. Более того, непонимание этого доходит до такой степени, что имеются еще и сейчас врачи, наивно спрашивающие, а зачем мне философия, что она мне дает. Такой медик оказывается в положении известного мольеровского героя, который вдруг узнает, что он всю жизнь, сам того не замечая, говорил прозой. Но здесь есть одно существенное отличие. Мольеровский герой мог всю жизнь говорить прозой, не зная того и не испытывая от этого каких-либо неудобств. Представитель же медицины имеет дело со сложным и комплексным предметом исследования, требующим систематизации, обобщения и логического обоснования многообразных знаний, а потому должен уметь правильно и системно использовать всеобщие понятия (их еще иначе называют философскими категориями), знать, как они связаны между собой. Поэтому в процессе изучения философии у будущего медика формируется культура мышления, возможность свободно оперировать понятиями, выдвигать, обосновывать и подвергать критике те или иные суждения, отделять существенное от второстепенного, раскрывать взаимосвязи между различными явлениями действительности.

Отличает медицину от других наук и в то же время сближает с философией четко выраженная *духовно-ценностная составляющая медицинского знания.* Великий античный врач Гиппократ имел в виду именно духовно-нравственное родство философии и медицины, когда отмечал, что «врач-философ подобен богам. Да и не намного в самом деле различия между мудростью и медициной и все, что ищется для мудрости, все это есть и в медицине, а именно: презрение к деньгам, совестливость, скромность, простота в одежде, уважение, *суждение*, решительность, опрятность, *изобилие мыслей*, знание всего того, что полезно для жизни, отвращение к пороку, отрицание суеверного страха перед богами, божественное превосходство»[[1]](#footnote-1)1.

Современная философия - каждое из направлений по-своему - существенно обогатила мировоззренческое и методологическое содержание современного медицинского знания. В то же время развитие современной философии обнаружило сложность человеческой природы и обнажило множество противоречий в становлении синтетической медицинской теории.

Теоретическая медицина сегодня стремится к единству каузального, системно-структурного и эволюционно-генетического подходов при решении своих проблем и пытается базироваться как на естественнонаучных исследованиях, так и на психологических, социологических, гуманитарных знаниях. Ее все больше не устраивают односторонние мировоззренческие установки основных течений современной философии, переживающих методологический кризис. Философия и наука только встала на путь формирования так называемого постнеклассического типа философствования. И медицина как «сестра философии» не отстает в этом стремлении.

В последней трети XX – нач. XXI вв. научные достижения сделали возможным построение целостной картины мира на основе базисных принципов, имеющих общенаучный характер. Эти принципы, не отрицая специфики каждой конкретной отрасли знания, выступают в качестве инварианта в многообразии различных дисциплинарных онтологий. Такими принципами являются принципы глобального эволюционизма. Глобальный эволюционизм часто характеризуют как принцип, обеспечивающий экстраполяцию эволюционных идей, получивших обоснование в биологии, астрологии, геологии, химии на все сферы действительности и рассмотрение живой, неживой и социальной материи как единого универсального процесса. Для медицины претворение этого принципа в практику исследований дает возможность приблизиться к построению целостной теории, стать наконец-то единой наукой. Появилась возможность объединить все уровни в медицинском осмыслении человека: от молекулярно-биологического, биосферно-биогеоценотического до социокультурного. И может быть самое важное для медицины - глобальный эволюционизм предполагает изучение всех систем как человекоразмерных, что активизирует взаимопроникновение естественнонаучного и гуманитарного научного знания[[2]](#footnote-2)1.

На этом этапе объектами научных исследований становятся уникальные системы, характеризующиеся открытостью и саморазвитием и включающие в себя человека с его ценностями и нормами. Поэтому научное познание начинает рассматриваться в контексте социальных условий бытия и социальных последствий, с его ценностными ориентациями и мировоззренческими установками. Медицинская наука на этом уровне необходимо включает в себя социально-гуманитарное знание.

Особое значение в медицине приобретает аксиологическая (ценностная) проблематика, идет ли речь о науке и научном исследовании или о практическом ее функционировании. Сегодня проблема ценностей в медицине имеет два аспекта. Первый связан с проблемой аксиологического опосредования методологии медицины, второй – с проблемой личностного (экзистенциального) и социального опосредования здоровья, болезней и выздоровления, профилактики.

Реализация и первого, и второго аспектов ценностной составляющей медицины предполагает признание актуальности и безальтернативности гуманизации медицинского познания и деятельности. Это обусловлено, с одной стороны, глобализацией проблемы здоровья в развитии человечества и, с другой стороны, успехами биомедицинских исследований. В наши дни облик медицины как формы знания и деятельности в корне изменяется. В применении достижений генной инженерии, биотехнологий, трансплантации органов, в определении психосоматического и социокультурного характера болезней и т.п. современная медицина выходит на широкий круг новых проблем, имеющих ярко выраженную мировоззренческую, нравственно-философскую, социально-психологическую, экономическую, политическую и правовую составляющие. Понятие здоровья все больше воспринимается в современной медицине как понятие социально-экономическое, политическое и нравственное по своему содержанию. Ценностные ориентации ученого приобретают все большее значение в медицинских исследованиях. В этих условиях возрастает необходимость гуманизации медицинского познания и практики.

Таким образом, медицина с самого начала своего существования не помещалась в ограниченные рамки узких теорий, которые сдерживали ее и заводили в тупик. Сегодня медицина вернулась на новом уровне к представлениям о единстве человека и мира. ***Медицина все более становится социо-, антропо-, психосоматической медициной как прообраз науки будущего.***

**СПЕЦИФИКА МЕДИЦИНСКОГО ПОЗНАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В наиболее общем виде вопрос о соотношении философии и медицины является частью проблемы соотношения философии и конкретных наук. Однако *проблема соотношения философии и медицины имеет и свою специфику, которая порождается своеобразием объекта, предмета и места медицины в ряду других наук.*

***Объектом медицины*** как системы научных знаний и практической деятельности выступает человек. Это роднит медицину со всем комплексом человековедческих дисциплин, в том числе и с философией. Однако в отличие от других конкретных наук, изучающих человека, ***предмет медицинского исследования*** и объяснения является, пожалуй, самым многогранным и сложным по своей объективной природе. ***В центре внимания медицины находится нормальная и патологическая жизнедеятельность человека, а именно, его здоровье и болезнь.*** Будучи частью природы, живым существом, подчиненным общебиологическим законам, человек вместе с тем обладает сознанием и речью, является качественно новым социальным существом, отличным от всего остального органического мира. Решающее влияние на человека оказывают социокультурные основания его жизнедеятельности. Все это накладывает отпечаток и на проблему здоровья и заболеваний человека. Каждое заболевание является сложным, развивающимся процессом, для понимания которого необходим учет целой совокупности биологических, психических и социальных закономерностей. В человеческом организме, в силу его единства с окружающей средой, непрерывно происходят сложные обменные процессы, участие в которых принимают не только структурные элементы белков, но и неорганические вещества. Физиологические же функции организма тесно связаны с деятельностью высшей нервной системы, обеспечивающей постоянное приспособление к непрерывно изменяющейся внешней среде. Поэтому для познания всех более или менее резких нарушений относительно устойчивого равновесия организма и среды, взаимодействующих органов и систем организма, сложных биохимических и биофизических процессов, иначе говоря, всех нарушений, которые на каком-то этапе их развития и называют болезнью, необходим учет всех этих взаимодействий, их субординации и направленности. А если учесть, что на человеческий организм оказывает влияние не только природная, но и социальная среда, эмоционально-психическое состояние самого человека, то вполне понятно, что медицине приходится иметь дело не только с биологическими, но, опосредованно, и с различными видами физических, химических закономерностей, а также психических и социальных процессов.

Такая исключительная сложность предмета медицинской науки обусловила столь же многостороннюю связь этой науки с другими отраслями разветвленного человеческого знания на протяжении всей своей истории. И хотя в наше время ни одна наука не может развиваться обособленно от других смежных с ней дисциплин, развитие медицины всегда было взаимосвязано с развитием естествознания, с одной стороны, и наук о человеке и обществе, с другой.

Начиная с 20-х годов XX в. в дискуссиях о сущности болезней появляются новые черты, складывается новая духовная атмосфера: приобретает значение идея целостности организма, устанавливается понимание недостаточности сугубо натуралистического объяснения болезни, узости односторонне соматического ее содержания. Поэтому возникают психосоматические, антропологические и социокультурные модели. К настоящему времени новыми моментами в развитии медицины в целом стали: преодоление альтернативы холизма и аналитизма, психосоматического дуализма, ассимиляция достижений молекулярной биологии и фундаментальная реконструкция ряда областей медицины в истолковании болезней, расширение когнитивного базиса медицины. Последние годы характеризуются также тем фактом, что теория медицины перестает строиться на одном лишь естественнонаучном знании. Рост числа нервно-психических расстройств, выявление психогенного механизма соматических болезней, зависимость терапевтических эффектов от личностных факторов и другие моменты потребовали более широкого подхода к пониманию жизни человеческого организма и существа его патологии. Поэтому во многих странах мира выявилась вполне закономерная тенденция к расширению базиса медицины, к включению в ее объяснительные конструкции наряду с естественным и гуманитарных, социологических знаний. В этих условиях возрастает зависимость медицинской теории от философии, ибо последняя непосредственно включается в теорию медицины.

1. 1 Цит. по: Жак Ж. Гиппократ. Ростов н/Д, 1997. С. 23. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 См. об этом: Степин В.С. Философская антропология и философия науки. М., 1992; Перспективы научного разума и методологический дискурс / Под ред. Я.С. Яскевич. Мн., 2000. С. 66-79. [↑](#footnote-ref-2)