

Секция «Биология, медицина, философия: совместная проблематика дисциплин»

Тело человека: разделяй и властвуй?

Научный руководитель – Малкина Светлана Михайловна

Тепер Эллина Леонидовна

Студент (бакалавр)

Саратовский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского, Философский факультет, Саратов, Россия

E-mail: elatep@mail.ru

Дифференциация знания является одной из главных проблем современных наук, согласно которой предмет познания членится настолько, насколько разуму необходим этот анализ для наиболее глубокого и пристального исследования. Уход в дурную бесконечность в таком случае возможен лишь при допущении бесконечной делимости материи, оформленные сегменты которой представляют предметы различных наук.

В случае с медициной как наукой или, точнее, системой наук проблема дифференциации знания приобретает особо обостренный характер в связи со спецификой предмета медицины. Человеческое тело в качестве целостности, обнаруживающее в себе системный принцип организации, не может рассматриваться с позиций разрозненных медицинских наук, исключая при этом комплексный подход.

Однако дифференциация медицинского знания при этом выступает условием его углубления, и с этой точки зрения без дифференциации знания была бы невозможной идея прогресса, в частности, в медицине.

Наряду с дифференциацией происходит процесс интеграции знания, который является вторичным по отношению к исходному состоянию знания в начале его эволюции. Все чаще появляются междисциплинарные науки, целью которых провозглашается исследование границ между их элементами и топологически пограничных явлений, находящихся одновременно по ту и другую сторону одной из частей междисциплинарной науки.

Предмет соматической медицины - телесная составляющая человека - должен поэтому мыслиться в неразрывном единстве дифференциации и интеграции знания о нем.

Итак, человеческое тело берется системой медицинских наук в качестве предмета согласно трем классификационным принципам.

Подсистемный принцип - предметом науки является ткань, орган или система организма, исследуемая со всех возможных в медицине позиций и подходов (например, оториноларингология, офтальмология, пульмонология).

Методологический принцип - предмет избирается согласно, в первую очередь, тому, как с ним следует обращаться, и только с данной точки зрения делаются выводы по поводу применимости тех или иных подходов к его исследованию (например, судебная медицина, хирургия, терапия).

Уровневый принцип - предмет выбирается и исследуется согласно его положению в иерархии оформления материи (например, биохимия, цитология, гистология).

Вводя патологоанатомическую метафору, мы видим, что субъект-практик, занимающийся медициной, в своем восприятии объекта опирается только на объективность фактичности, данной ему в качестве задачи, которую необходимо решить. Дифференциация медицины в таком случае выступает явлением, которое было приспособлено субъектом к решению данной задачи. Человек как комплексный феномен не может предоставить врачу конкретного пути устранения проблемы. В виду этого необходимо, согласовываясь с принципом дифференциации знания, выделить ту область, которая требует непосредственного вмешательства, и генерировать знание именно о ней, чтобы подтвердить его на практике.

Итак, специфика медицины заключается в том, что она воздействует на человека, имея при этом власть над ним. Эта власть заключается, прежде всего, в восприятии врачом пациента в качестве объекта своего исследования. Объективация человека в медицине подразумевает материалистическую позицию. Ставя феномен человека на одну эволюционную линию с другими явлениями живой природы и природы вообще, медицина осуществляет свою власть над человеческим телом и сознанием. Такое уравнивание человека позволяет видеть его исключительно в рамках предметного поля медицины, не выходя при этом в области, граничащие с позитивистским медицинским подходом. Возвышаясь над экзистенциальными феноменами, медицина представляет некую сверхчеловеческую [2] область, способную осуществлять такую мета-деятельность. Важнейшая экзистенциальная дихотомия жизнь - смерть оказывается в поле зрения медицины, выносящей онтологическое суждение по поводу того или иного члена этой дихотомии.

Таким образом, общая утилитарная идея применимости процесса дифференциации наук к практическим нуждам разделения медицинского труда и углубления знания о различных аспектах тела человека упускает из виду целостность, присущую человеку вообще и, в частности, его телесной системе. В то же время, с помощью дифференциации знания достигается необходимая в медицине объективация человека, которая позволяет смотреть на него как на часть природы, тем самым нивелируя его существенные атрибуты. Данная проблема составляет один из основных предметов таких дисциплин, как философская антропология, изучающая целостность человека вообще и то, следуют ли науки о человеке ей как своему принципу, а также теория биополитики [1, 3], исследующая применение политических дефиниций для обозначения вмешательства естественных наук о человеке в его экзистенцию.

Источники и литература

- 1) Агамбен, Д. Homo sacer. Суверенная власть и голая жизнь. – М.: Издательство «Европа», 2011. – 256 с.
- 2) Ницше, Ф. Собрание сочинений: В 5 т. Т. 3 / Пер. с нем. Ю. Антоновского, Е. Соколовой. – СПб.: Азбука, Азбука-Аттикус, 2011. – 480 с.
- 3) Фуко, М. Рождение биополитики. Курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1978 – 1979 учебном году / М. Фуко; Пер. с фр. А. В. Дьяков. – СПб.: Наука, 2010. – 448 с.