

проблему лично для себя, исходя из своих представлений о жизни и смерти. Как мы считаем, главная задача в области медицины и здравоохранения – это принимать решения не только с научной или правовой точки зрения, но и с моральной.

Для этого стоит уделять время на общение с самим пациентом и его родственниками. Не только заглядывать в медицинскую карту пациента, но и в его внутренний мир и исходя из этого оценивать факторы, влияющие на процесс принятия решений. Внутренний мир каждого пациента уникален, решения того или иного вопроса зависят от психологического состояния пациента, от ценностей, которые близки конкретному человеку, поэтому дать единственный ответ на все острые биоэтические проблемы, такие как эвтаназия, не представляется возможным, и потому тема эвтаназии ещё долго будет заставлять учёных всего мира обращаться к ней снова и снова.

### **Список литературы**

1. Волков А.В. Автономия личности в контексте проблемы эвтаназии // Ценности и смыслы. - 2017. - № 2 (48). - С.46–59.
2. Рыбин В.А. Эвтаназия. Медицина. Культура: Философские основания современного социокультурного кризиса в медико-антропологическом аспекте / В.А. Рыбин. - Челябинск: Изд-во Челябинского гос. ун-та, 2006. -327 с.
3. Чернышева Ю.А. Эвтаназия и предотвращение злоупотреблений // Закон и право. - 2019. - №03 - С.53-54.

УДК 129:2-18

**Князев Валентин Михайлович**  
**СОВРЕМЕННАЯ ТЕОРИТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И МЕТОД**  
**РАЦИОНАЛЬНОГО ХОЛИЗМА**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**KnyazevValentinMikhailovich**  
**MODERN THEORETICAL MEDICINE AND THE METHOD OF**  
**RATIONAL HOLISM**

Department of Philosophy, Bioethics and Cultural Studies  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

Email: [kn.va.m@yandex.ru](mailto:kn.va.m@yandex.ru)

**Аннотация.** В статье анализируется логос современной теоретической медицины в контексте познавательной эффективности философского метода рационального холизма.

**Annotation.** The article analyzes the logos of modern theoretical medicine in the context of the cognitive effectiveness of the philosophical method of rational holism.

**Ключевые слова:** Логос современной теоретической медицины, методология редукционизма в условиях витализации физической картины мира, философская онтология жизни, метод рационального холизма.

**Key words:** The logos of modern theoretical medicine, the methodology of reductionism in the conditions of vitalization of the physical picture of the world, the philosophical ontology of life, the method of rational holism.

Если дать общую характеристику логоса современной медицины, то первая её характеристика, как раз и обусловлена характером современной жизни общества и человека. А именно: мы живем в условиях истории техногенной цивилизации, в информационно-коммуникативном обществе. Сейчас, на наших глазах меняется ведущий уклад глобальной экономики всего мира. Ведущую роль в развитии мировой экономики играют информационно – когнитивные и биогенетические технологии, напрямую связанные с целеполаганием идеологии трансгуманизма и его практикой управляемой эволюции человека. Российская медицина неминуемо встраивается в этот современный процесс развития мировой культуры человечества. Поэтому и выходит на авансцену российской истории «медицина высоких технологий», «медицина числа» с её стандартизацией протокола лечения, «телемедицина», вышедшая за рамки локального, местечкового сознания, подключенная к ресурсно-информационной и оперативной базе «Искусственного интеллекта».

Процесс концептуализации теоретического мышления техногенной медицины по линии «числа» обостряет противоречие между мощным техногенным процессом развитием медицины и её гуманитарно-этическим предназначением. Суть противоречия как в объекте теоретического познания медицины, так и в субъекте её познавательной деятельности. Объектом научного познания медицины является проблемно–больная жизнь человека, желающего быть здоровым. Но субъект клинической практики выводит за скобки всю субъективность пациента, глядя на его телесное состояние с позиции диагностической картины его больного организма, и принимается за лечение его тела, отключив сознание пациента действием анестезии. Все это - объектно-научно и при этом весьма этично смотрится применение анестезии, помогающее пациенту перенести нестерпимую боль операции на его теле. Но приходит время субъектной онтологии, когда объект тела уже не мыслится без субъектности его «внутреннего мира». Бытие жизни-суть – высшая форма развития материи, в её энергетике организуется хаос, энтропийное скольжение жизни к небытию.

Исходя из факта гносеологической координации субъекта и объекта познания, согласно которому нет субъекта без объекта, и объекта без субъекта, несомненно, мы видим их сущее единство, которое не только дано ситуативно, но и сущностным образом задано в действии творческого и духовно-ответственного самосознания врача. Действительным объектом теоретической и клинической медицины является двойственная (телесно-духовная) природа жизни человека. Так как феномен телесной жизни человека без его внутреннего мира не существует, то человек живет не ради того чтобы просто жить, а живет ради цели, ценности, смысла жизни. Таким образом, привычный объект изучения медицины физика, химия, биомеханика телесного организма, обнаружил сверхсильный фактор внутреннего мира жизни без знания которого уже не продвинется дальше в развитии медицинской науки.

При таком повороте дел, сам феномен жизни крайне парадоксален, так как в своей телесной зримости он истлевает на огне смерти, а в пространстве идеальности обретает духовную мощь вечной жизни. Человек живет посредством целеполагания, ценностного роста, понимания глубины и высоты смысла своего разумения. Словом, в телесной жизни человека есть целый внутренний мир бытия жизни, благодаря которому в психике человека есть топика прошлого и топика будущего. И есть очевидность того, что существование человека есть и в момент настоящего, так как, говоря языком Рене Декарта - классика европейского рационализма: «Я мыслю, следовательно, существую». Эта волевая несомненность во всем критичной мысли человека и есть сущее начало внутреннего мира человека. Понятно, что за этим началом стоит биологическая эволюция человека, история развития интеллектуальной культуры человечества. А внутренний мир сегодняшнего человека есть всего лишь индивидуальная мера персонификации этого мира ко-эволюции, то есть совместной эволюции биологического и исторического начала человечества. Таким образом, привычный объект изучения медицины, осмысленный на языке физики, химии, биомеханики телесного организма, обнаружил сверхсильный фактор внутреннего мира жизни, без знания которого уже не продвинется дальше в развитии медицинской науки.

Проблема «исчезновения» привычного объекта познания. Это не только проблема медицинской науки, но и проблема главной естественной науки - Физики. Когда А. Эйнштейн ввел в первой половине XX века принцип относительности, тогда в детерминизм классической научной картины мира И. Ньютона вошло иное более сложное и глубинное виденье мира. Но и теория Эйнштейна уже существенно дополнена его учеником Д. Бомом и привычной материальности мира Эйнштейна уже нет, а есть голодинамика универсума, с его квантовым полем энергий и множеством элементарных частиц. Причем видение свернутого состояния – Импликативного Универсума или развернутого состояния Экспликативного Универсума зависит от позиции Наблюдателя. Процесс витализации материи захлестнул и естественнонаучное учение биологии и субстрат живого существа «исчезает» в закономерностях

органической химии, в информационном геноме, в генетике живых существ. В целом, логос современной науки идет по пути универсализации, концептуализации знания и прибегает все чаще к методологии философии всеединства, хранящей в своей исторической памяти идею гилозоизма – одушевленности жизни земли и Космоса. Не скатываясь при этом в мистику, а опираясь на строгий язык математики. Диалектическая логика, работающая в динамике противоречивого триединства: «общего», «особенного» и «единичного» уступает место методу рационального холизма, в котором иная топика мышления на основе бинарности «целого» и «части». Антиномичность части и целого, универсального и уникального, единого и многого, психофизиологический параллелизм в жизни единого и целого организма жизни разрешается через принцип синхронии, голоморфность, эмерджентность развития жизни и через актуализированное действие ментальной диады разума, постоянно унифицирующей множественность различий сводя их к единству, к силе основания.

На Западе, в США идея концептуального холизма реализуется в методологии энактивизма (англ. Enactivism) – в действии в окружающую среду и в сам процесс познания; в методологии экологизации сознания человека, стирания граней между жизнью растений, животных и человека. Это также – широкое прочтение и перевод учения Д.Бома о голодинамике реальности мира на язык психопрактики в духе Джо Диспензы, создающего учение о квантовой психологии человека. А в России – это разработка Вячеславом Ивановичем Моисеевым философии неовсеединства, на основе творческой реконструкции органической логики В.С. Соловьева и его последователей из числа великих российских философов конца XIX – начало XX века.

Итак, современная теоретическая медицина, вспомнив об «эвристике» древнейшей идеи о всеобщем гилозоизме, концептуально реконструирует её в методологию рационального холизма и творит по новому теорию медицины в контекстуальности философской онтологии жизни. Философская онтология жизни никогда не уходила из фундаментальной теоретической мысли медицины присутствуя в ней в форме этического, биоэтического долженствования. А сейчас она входит в теоретическое творчество врачей поступью самого бытия жизни, требуя открытия фундаментальных законов не только земной, но и космической жизни.

УДК 129:2-18

**Князев Валентин Михайлович**  
**ЧТО ОЗНАЧАЮТ ДЛЯ НАС ДРЕВНЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: «ВРАЧ-**  
**ФИЛОСОФ ПОДОБЕН БОГУ»?**

Кафедра философии, биоэтики и культурологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация