

2. Становление токсикологии как науки связано с научно-техническим прогрессом, в котором получили особое развитие биология и химия, на базе которых и была основана токсикология.

3. Современное состояние токсикологии характеризуется тем, что она подразделилась на много самостоятельных подразделов, смежных с различными отраслями деятельности человечества. Так токсикология отвечает требованиям нового времени.

4. Таким образом, развитие токсикологии представляет из себя, можно сказать, график, ровно тянущийся до XVII века, плавно поднимающийся до конца XVIII, и быстро растущий с начала XIX века и поныне, что связано с примерно таким же характером развития науки в человеческом обществе.

Список литературы:

1. Водовозов А. В. Токсикология в зеркале истории: Лекция от 13.10.2013 // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.youtube.com/watch?v=FAcF9NKyVCU&t=466s> (дата обращения: 17.01.2021).

2. Военная токсикология России. Школы токсикологии // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://meduniver.com/Medical/Neotlogka/892.html> (дата обращения: 17.01.2021).

3. История токсикологии. Древняя токсикология // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://meduniver.com/Medical/Neotlogka/888.html> (дата обращения: 17.01.2021).

4. Самые ужасные эксперименты над людьми // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://qbik.club/post_238.html (дата обращения: 17.01.2021).

5. Состояние токсикологии на январь 1840 г. Матье Жозеф Бонавантюр Орфила в Париже. Джеймс Марш и его аппарат - статья // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://lektsii.org/7-6637.html> (дата обращения: 17.01.2021).

6. Токсикология Средневековья. Современная токсикология // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://meduniver.com/Medical/Neotlogka/890.html> (дата обращения: 17.01.2021).

УДК 128

Лукьянова К.Д., Князев В.М.

ПОТЕРЯ ЖЕНСКОГО «Я» У ПАЦИЕНТОК С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ТАЗОВОГО ДНА.

ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и
младенчества» МЗ РФ, Екатеринбург, Российская Федерация

Lukianova K.D., Knyazev V.M.

LOSS OF THE FEMALE "ME" IN PATIENTS WITH PELVIC FLOOR DYSFUNCTIONS.

Federal State Budgetary Institution "Research Institute for Maternal and Infant Health" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: k.d.lukianova@mail.ru

Аннотация. В статье представлены проблемы тазовых дисфункций у женщин, с точки зрения влияния их на качество жизни, утрату личностных особенностей. Также представлена история женского начала в философии.

Abstract. The article presents the problems of pelvic dysfunctions in women, from the point of view of their impact on the quality of life, loss of personal functions. Also history is represented by the feminine principle in philosophy.

Ключевые слова. недержание мочи, пролапс тазовых органов, женщина, личность.

Key words. urinary incontinence, pelvic organ prolapse, woman, personality

Введение

Под дисфункцией тазового дна (ДТД) понимают комплекс нарушений функции связочного аппарата и мышц тазового дна, удерживающих органы малого таза в нормальном положении и выполняющих функцию удержания мочи и кала. ДТД включает в себя: пролапс тазовых органов (ПТО), различные типы недержания мочи (НМ) и кала, сексуальные дисфункции – данные нарушения остаются наиболее распространенными дисфункциями в современной урогинекологии [1]. Данное заболевание возникает в молодом возрасте, имеет скрытое течение и медленно прогрессирует. Спустя 12 месяцев после родов частота ДТД в общей популяции увеличивается, а через 10 лет и более достигает 60–77%. Реальная распространенность недержания мочи может быть гораздо выше, поскольку не все женщины могут открыто говорить о данной проблеме и не обращаются за медицинской помощью. О симптомах, беспокоящих женщину, например, таких как непроизвольное мочеиспускание или диспареуния, пациентки не сообщают лечащему врачу из-за смущения или убеждения в том, что эти симптомы – норма. Такое поведение связано с низкой осведомленностью женщин в популяции с данной проблемой, отсутствием специализированных курсов и занятий, в том числе связанных с подготовкой к родам и ознакомлении об особенностях послеродового периода.

Дисфункция тазового дна причиняет тяжелые моральные страдания, снижает социальную активность женщины. Неудобство и смущение резко ухудшают качество жизни. Опущение органов малого таза и стрессовое недержание мочи – примеры ситуаций, когда пациентки молча живут с ежедневным дискомфортом, стараясь «перетерпеть» состояние.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) здоровье - состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Изучая душевное благополучие, как компонент здоровья, стоит уделить внимание на «Я-концепцию». «Я-концепция» — система представлений индивида о самом себе, осознаваемая, рефлексивная часть личности. Я-концепция (или образ Я) представляет собой относительно устойчивое, в большей или меньшей степени осознанное и зафиксированное в словесной форме представление человека о самом себе. Эта концепция — результат познания и оценки самого себя через отдельные образы себя в условиях самых разнообразных реальных и фантастических ситуаций, а также через мнения других людей и соотнесения себя с другими.

Я — центральное понятие многих философских систем, в которых субъект является первичным активным и систематизирующим фактором, носителем духовных способностей. По Р. Декарту «Я мыслю» является исходным принципом философии, которое сопровождает каждый сознательный акт, у Декарта, которого считают основателем рационализма, «сфера Сознания» и «Я» сливается.

Проблема «женского» в философии

В настоящее время «женский вопрос» в социуме и культуре, пожалуй, один из самых «острых». Эволюционные трансформации «женского» в структуре женской субъективности привели к кризису женской идентичности, который отражается не только на бытии современных женщин, но и мужчин, влияет на все социумные сферы, дисбалансируя базовую диадку мужчина — женщина, рушит институты семьи, брака и материнства. Феминистическое движение широко, активно и захватнически проникающее своими идеологиями в разные среды — социальные, научные, культурные достигло своего апогея и зашло, фактически, в тупик, превратившись в «женонацизм», основная задача которого - доказать превосходство женщины над мужчиной. Философия и философская антропология как науки не могут «закрывать и дальше глаза» на данные актуальные проблемы, связанные с актуальными, масштабными и влиятельными изменениями в «женском».

Все эти проблемы нашего времени современных женщин, конечно же, имеют свою предысторию, которая развивалась постепенно, веками и корнями своими уходят в исторический базис женской субъективности. Это и есть одна из причин, в связи с которой стоит посвятить отдельное изучение античному философскому пониманию женщины.

Философы античного периода предназначали «судьбу» восприятия женщин на многие века, четко определив негативную мужскую позицию по женскому вопросу. Находясь на зачаточном уровне познания человеческой души, объективно они не могли постичь загадки глубин женского мира, и это непонимание рождало страх, который в свою очередь запускал компенсационное

фантазирование с одной стороны и агрессивные силы, с другой, направленные на объект – женщину, финальная цель которых – совладание с этим страхом.

С точки зрения бессознательных законов функционирования психического мира именно такая последовательная цепочка внутриспсихических процессов способствовала переходу от реальности и объективного восприятия фактов к миру «необузданных» и странных фантазий о женской сущности. Точки зрения Плутарха, Сократа и Платона и более подробные обобщения Аристотеля в его медицинских трудах станут отправной точкой, а затем будут использоваться как базис, на почве которого будут в дальнейшем очень медленно и с большим трудом, с огромными временными перерывами, фрагментарно развиваться философские и многие другие мировоззрения на женскую природу и сущность.

В качестве самых ранних источников философского осмысления «женского» на настоящий момент времени мы можем назвать Платоновские сочинения и идеи Сократа, дошедшие до нас в его же изложении. Как многие последующие мыслители, Платон не педалирует активно противопоставление женского и мужского, демонстрируя уважительное и партнерское отношение к женщине. Не вникая глубоко в сущность ее внутреннего мира, он пытается определить ей достойное положение в социуме нарисованного им будущего, несмотря на отмеченную им в уважительной манере разницу между полами, где в сравнении с мужчиной, женщина проигрывает, оказываясь более слабой (что вполне реалистично, если, конечно, Платон имел ввиду физическую, телесную силу).

В этой трудной для объективного научного изучения атмосфере Аристотель описывает и изучает женщину достаточно подробно в отличие от Платона, который, несмотря на все его уважительное отношение, скорее имеет дело с неким идеализированным и мыслимым объектом. Несмотря на восприятие Аристотелем женщины через мощную искажающую линзу, созданную под воздействием преломляющего пространства культуры и, возможно, его бессознательных конфликтов и фантазий, в его трудах она реальна и обретает плоть и кровь и рассматривается в контексте обыденной жизни, а не идеальных миров Платона (мифологических персонажей и предписаний к устройению сообществ будущего).

Какие же образы разглядел и какую музыку души услышал Аристотель в попытке исследовать женское пространство? Надо сказать, что сделать это ему было не просто, мужское тоталитарное господство и превосходство античного периода истории полностью заглушало женский голос, «неизвестных» для сообщества реальных женщин, притаившихся в «глубине темных жилищ-гинекей», поглощенных своими женскими занятиями – домашними делами, в которые мужчины не были посвящены и включены, да и сами избегали этого. Голос женщины в античном социуме – это голос горя, хаоса и лжи [6].

С другой стороны, героические женщины и женщины-богини, воспетые в мифах и поэтами, их личностные и душевные характеристики тоже

содействовали знанию о «женском» и влияли на формирование взглядов. Мужчина-философ как исследователь оказывался в душевном женском поле, сформированном под влиянием двух векторов напряженности, сформированном двумя женскими полярными ипостасями, каждая из которых имела свою загадку и была направлена в диаметрально противоположном направлении относительно другой. Ассиметрия в человеческом душевном пространстве приводит к непониманию женщин мужчинами, ее женского мира, состоящего из тысячи мельчайших интимных индивидуальных эфемерных моментов, слишком мелких и ускользающих для мужского восприятия и понимания, и тогда возникает проблема, а есть ли вообще душа у женщины? И Аристотель отказывает ей в этом, «ведь самка представляет собой как бы увечного самца, а месячное очищение – семя, только не чистое: одного не имеет – начала души» [5].

Женщину Аристотель видит, как психически изнеженную, робкую и трусливую, наполненную и переживающую всевозможные страхи: «в плане храбрости лучшая из женщин может быть сравнима разве что с самым трусливым мужчиной». Постулируя в аргументе близость женской и рабской натуры, Аристотель видит женщину психически пассивную, как аддикта, не существующего в отрыве от объекта-мужчины, ее душевная подчиненность и зависимость от мужчины в плане жизненного функционирования не подлежат сомнению.

Женское начало становится одним из центральных понятий в русской религиозной философии [4]. Философские тексты эпохи Серебряного века продолжают притягивать внимание исследователей. Одна из очевидных особенностей этой философии – всплеск интереса к проблеме Женщины и Женственности. Проявляется устойчивый интерес к осмыслению онтологического аспекта женственности. Зарождение метафизики женственности происходит в лоне учения о Софии-Премудрости Божией. Вечная Женственность, во-первых, есть свое другое Бога, другое единство, неотделимое от первоначального единства Божия; во-вторых, она является относительно Бога единством пассивным, женским, так как здесь вечная пустота (чистая потенция) воспринимает полноту божественной жизни. Термин «Вечная Женственность» используется Соловьевым для обозначения аспекта Софии, который Лосев называет «интимно-романтическим»: София переживается как возлюбленная, как вечная подруга. Она и «небесная лазурь, и лик любимой женщины одновременно». В теории любви Соловьева истина любовного пафоса «в превращении индивидуального женского существа в неотделимый от своего лучезарного источника луч вечной Божественной женственности».

Розанов В.В. вносит женское начало в божественную природу. По его мнению строки Ветхого Завета свидетельствуют о том, что существуют как бы два Бога – мужская сторона его и сторона – женская. Эта последняя есть та «Вечная женственность», мировая женственность, о которой начали говорить повсюду.

Психологические аспекты проблемы

О проблеме недержания мочи женщина обычно не рассказывает даже самым близким подругам. Помимо гигиенических неудобств – влажности, неприятного запаха, раздражения кожи, постоянного ношения прокладок, большинство женщин испытывают и психологические проблемы, вплоть до депрессии, снижают свою социальную и личностную активность, постепенно обрекая себя на полную изоляцию. Нарушается социальная и бытовая адаптация пациентки и значительно ухудшается качество жизни, происходит потеря трудоспособности.

Чаще всего встречается так называемое стрессовое недержание мочи, для которого характерны непроизвольные выделения во время любого физического усилия, кашля, и даже при вставании с кровати. Непроизвольная потеря мочи при напряжении - длительно действующий постоянный раздражитель, который держит женщину в постоянном эмоциональном дискомфорте. Нарушение защитных психологических механизмов происходит также на фоне изменений социальных отношений в семье и на работе. Сочетание вышеназванных факторов приводит к возникновению невротических реакций и способствует развитию неврозов.

Миллионы женщин непроизвольно и неожиданно теряют мочу по несколько раз в день. Данное состояние обязывает женщину задавать себе вопросы: где ближайший туалет? Достаточно ли я положила прокладок? Необходимо каждое утро решать проблемы: в какую одежду одеться, сколько принять жидкости, сколько времени займет поездка.

Пролапс тазовых органов занимает значительное положение в структуре дисфункции тазового дна. Дискомфорт в повседневной жизни, болезненные ощущения, снижение качества жизни – приводит пациенток на прием к врачу. Пролапс является прогрессирующей урогинекологической патологией, которая, как правило, тяжело поддается восстановлению консервативными методами лечения. Чаще, приходится прибегнуть к хирургической коррекции, которая создает дополнительные психологические проблемы. Ощущение себя, как «неполноценной женщиной», постоянная тазовая боль - как дополнительный ежедневный раздражитель, страх перед операцией создает проблемы. Некоторые варианты хирургического лечения улучшают качество жизни пациенток в первые годы после проведенной операции, однако отсутствие должной апикальной поддержки нередко приводит к анатомическому рецидиву у 58 % пациенток уже через год после операции [2, 3].

Другим решением проблемы пролапса тазовых органов является удаление матки. Экстирпация матки составляет 38,2 % от общего числа гинекологических операций в РФ (2010 г). Это огромный стресс, важная потеря части собственного «Я» для пациентки. Большинство женщин считают, что с потерей главного репродуктивного органа, даже в постменопаузальном периоде приводит к потере своей женственности, своего женского «Я». Матка – это начало женского, то, без чего женщина не сможет воспроизвести свою главную

природную репродуктивную функцию – воспроизведение потомства. Материнство – высшая женская задача. Так может ли потеря детородного органа привести к потере себя, как женщины?

Несмотря на успехи современной урологии, в настоящее время сохраняется довольно большое количество больных, помочь которым нелегко: эффект терапии либо незначительный, либо отсутствует вообще. К таким сложным, резистентным к лечению больным относятся страдающие упорной, мучительной, изнуряющей тазовой болью. Синдром хронической тазовой боли может провоцировать развития психопатологии или возникать уже на фоне имеющихся психических расстройств. Психические расстройства и тазовая боль могут существовать и параллельно, независимо друг от друга, что часто усугубляет проявление и течение как психопатологической симптоматики, так и симптомов синдрома хронической тазовой боли. Маской соматического заболевания может являться соматизированная (маскированная, ласвированная, скрытая) депрессия, при которой доминирующими в клинической картине служат разнообразные соматические и вегетативные расстройства, а собственно аффективные депрессивные нарушения (снижение настроения, замедление ассоциативных процессов, гипобулия), будучи маловыраженными, отступают на задний план.

Вывод

Осознание своего Женского «Я», своего социального начала является важнейшей целью каждой женщины. Возникающие проблемы нарушений функции тазового дна, связанные с ним симптомы, которые приводят к значительному снижению качества жизни, могут приводить к психологическим проблемам, что оказывает негативное влияние на адаптацию женщины в социуме, приводит к появлению таких чувств, как страх, стыд, ощущения «своей неполноценности». Все эти особенности, появление постоянного ежедневного раздражителя, могут негативно влиять на институт семьи, оказывать значительное влияние на профессиональную сферу.

Список литературы:

1. Аполихина И.А., Дикке Г.Б., Кочев Д.М. Современная лечебно-профилактическая тактика при опущении и выпадении половых органов у женщин. Знания и практические навыки врачей. Акушерство и гинекология. 2014; 10: 4–5.
2. Крючкова М.Н., Солдаткин В.А. Синдром хронической тазовой боли: психопатологические аспекты. Вестник урологии. Т. 5. №1. 2017 год. С.52-63
3. Кубин Н.Д. Персонализированный подход к лечению больных со стрессовым недержанием мочи и пролапсом тазовых органов. Автореферат на соискание уч.степени д.м.н., г. Санкт-Петербург, 2019 г.
4. Мазина Е.И. Вечная Женственность, как главная идея русской софиологии. Культурология. 2009 г. С. 130-132

5. Павлова О.Н. Философия античности: женщина как странный объект античности. Вестник №3. С. 182-188

6. Розанов В.В. Собр. Соч. Т.3. В темных религиозных лучах. Под общ. Ред. А.Н. Николюкина. Москва: Республика. 1994 г.

УДК 316.613.4

**Малиуга П. М., Барзенкова Е. Д., Шеметов Г.А.
СООТНОШЕНИЕ ДУХОВНОГО И ТЕЛЕСНОГО ОПЫТА В ЛЮБВИ**

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

**Maliuga P. M., Barzenkova E. D., Shemetov G.A.
BALANCE OF PHYSICAL AND SPIRITUAL EXPERIENCE IN THE LOVE**

Department of philosophy, bioethics and cultural studies
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: maliugha1996@gmail.com

Аннотация: В статье рассмотрены способы понимания феномена любви в контексте истории, выявлены особенности реализации любви в жизненном мире людей различных эпох, а также дается анализ соотношения духовного и телесного факторов в любви.

Annotation: The article examines the ways of interpretations the phenomenon of love in the context of history, reveals the features of the existence of love in the human world of different eras, and also analyzes the relationship between the spiritual and bodily factors in love.

Ключевые слова: любовь, тело, дух, концепции любви

Key words: love, body, spirit, concepts of the love

Введение

Проблема любви является актуальной во все времена. Это смыслообразующая ценность жизни. В современном мире отношения между людьми выстраиваются в контексте логики овеществления, а любовь приобретает потребительский характер. Многие считают, что любовь восходит к синтезу чувственности и сексуальной привлекательности: люди все реже имеют цель или оказываются способными полюбить, их задачей становится влюбить в себя других, поэтому мужчины стараются расположить дам статусом и достатком, дамы – красивой внешностью. Такие отношения, где партнеры друг для друга – товар, а основа их любви – страсть, обречены на неудачу либо становятся травматическим опытом, который несовместим с взаимным