

6. Фомин Н.А., Вавилов Ю.Н. Физиологические основы двигательной активности. – 2009 .- С. 224 .
7. Савельева-Кулик Н.А. Гиподинамия активизирует процессы биологического старения в организме. - 2017.
8. Качелаева Ю.В., Тахаутдинов Р.Р. В мире научных открытий // Научный журнал -2010.

### **Сведения об авторах**

М.Д. Хачатурова студент  
Т.А. Бушмакина – ассистент кафедры  
Т.П. Самойлова - ассистент кафедры

### **Information about the authors**

M.D. Khachaturova - student  
T.A. Bushmakina – assistant  
T.P. SamoiloVA – assistant

УДК: 159.972

### **ФИЛОСОФСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ДЕМЕНЦИИ**

Хилюк Дарья Андреевна<sup>1</sup>, Иванченко Мария Антоновна<sup>2</sup>, Князев Валентин Михайлович<sup>3</sup>, Сиденкова Алена Петровна<sup>4</sup>, Мякотных Виктор Степанович<sup>5</sup>

<sup>1,3-5</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет Минздрава России», Екатеринбург, Россия

<sup>2</sup>ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина», Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>dianovada@yandex.ru

### **Аннотация**

**Введение.** В статье представляется интерпретация деменции с позиций подходов гуманизма и трансгуманизма. **Цель исследования** - рассмотреть феномен деменции с точки зрения философского подхода. **Материалы и методы.** Для достижения поставленной цели исследования использованы общенаучные методы познания, такие как: диалектический, абстрактно-логический, методы обобщения, анализа, синтеза, аналогии и сравнения. **Результаты.** Произведен анализ общефилософских терминов «разум», «сознание», «интенциональность», «человек», «человеческая природа», «образ человека», «ничто». В работе рассмотрены перспективы лечения и профилактики деменции при помощи достижений НБИК-технологий, а также методов, предлагаемых трансгуманизмом, среди которых: создание экзокортекса, генетическое редактирование, оцифровка сознания, киборгизация индивидуума, клонирование, выращивание органов и другие способы. **Обсуждение.** Неотделимо от нейродегенеративных и психических заболеваний изучаются феномены стигматизации, а также ничтожения в хайдеггерианском смысле данного слова. Последовательно проводится критика трансгуманизма и гуманизма в отношении к эффективности лечения психических заболеваний в целом и деменции в частности. Оценивается право трансгуманизма на

вторжение в сферу морально-нравственных императивов, в медицинскую практику и деонтологию, а также в человеческую самоидентичность и рациональность. Осмысление таких явлений, как боль, болезнь, страдание и смерть производится в контексте дискуссии между гуманистической парадигмой и трансгуманистическим видением мира. **Выводы.** Процесс обновления гуманизма и переход к антигуманизму или метагуманизму предполагаются определяющими факторами дальнейшего развития философской мысли, в её взаимном влиянии на науку, медицину и технологии. **Ключевые слова:** гуманизм, трансгуманизм, деменция, геронтология, психиатрия.

## PHILOSOPHICAL INTERPRETATION OF THE DEMENTIA

Darya A. Hilyuk<sup>1</sup>, Maria A. Ivanchenko<sup>2</sup>, Valentin M. Knyazev<sup>3</sup>, Alyona P. Sidenkova<sup>4</sup>, Viktor S. Myakotnykh<sup>5</sup>

<sup>1,3-5</sup>Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

<sup>2</sup>Ural Federal University named after B.N. Yeltsin, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>dianovada@yandex.ru

### Abstract

**Introduction.** The psychological and philosophical interpretation of this neurodegenerative disease is given in the article. **The aim of the study** – to examine the phenomenon of dementia from the point of view of two approaches: humanism and transhumanism. **Materials and methods.** To achieve the research aim, general scientific methods of cognition were used, such as dialectical, abstract-logical, methods of generalization, analysis, synthesis, analogy and comparison. **Results.** The analysis of general philosophical terms "mind", "consciousness", "intentionality", "human", "human nature", "image of human", "nothingness" is carried out. The work examines the prospects for the treatment and prevention of dementia using the achievements of NBIC-technologies, as well as the methods proposed by transhumanism: the creation of an exocortex, genetic editing, digitization of consciousness, cyborgization of an individual, cloning, organ growing and other methods. **Discussion.** The criticism of transhumanism and humanism is consistently carried out in relation to the effectiveness of treatment of mental illness in general and dementia in particular. The right of transhumanism to invade the sphere of moral and ethical imperatives, medical practice and deontology, as well as human self-identity and rationality is assessed. The understanding of such phenomena as pain, illness, suffering and death is carried out in the context of a discussion between the humanistic paradigm and the transhumanistic vision of the world. **Conclusions.** The process of renewal of humanism and the transition to antihumanism or metahumanism are assumed to be the determining factors in the further development of philosophical thought, in its mutual influence on science, medicine and technology.

**Keywords:** humanism, transhumanism, dementia, geriatrics, psychiatry.

## ВВЕДЕНИЕ

Кризис антропного принципа и связанное с ним обновление гуманизма привели к актуализации вопроса об осмыслении данных феноменов с точки зрения антигуманизма, трансгуманизма, постгуманизма. Если гуманистические воззрения принимают существование «человеческой природы» как объективного феномена, то альтернативный подход к ситуации предлагает переосмыслить образ человека, как имеющего, с одной стороны, животный аспект, с другой – божественный, с третьей – непосредственно относящийся к «человечности». Трансгуманизм ведёт к расчеловечиванию вида *Homo sapiens*, к преодолению образа человека, достижению постчеловеческого идеала. На этом пути встречается тенденция к стигматизации всего, что относится к гуманистической парадигме, также, как и взгляд на трансчеловека не столько как на существо высшего порядка, сколько как на субъекта, обладающего большей свободой, чем человек, а также максимально развитыми интеллектуальными и физическими сторонами индивидуума. Таким образом, в трансгуманистической философии намечается раскол относительно того, во что должен трансформироваться гуманизм: в антигуманизм, отрицание всего человеческого, или в метагуманизм, преодоление эволюционных ограничений вида с сохранением того, что имеет выраженную ценность для современной цивилизации западного типа.

**Цель исследования** - рассмотрение сущности деменции в её взаимосвязи с меняющимся образом человека, в контексте мировоззрения трансгуманизма. Авторы статьи находятся в состоянии вежливой дискуссии относительно того, является ли трансгуманизм безусловным благом или же ограниченно приносящим пользу для человечества средством.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Для достижения поставленной цели исследования использованы общенаучные методы познания, такие как: диалектический, абстрактно-логический, методы обобщения, анализа, синтеза, аналогии и сравнения.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Клинической сущностью деменции является глубокое поражение интеллектуальных и познавательных функций человека, ведущее к тотальному нарушению адаптации. Психологическая сущность деменции – утрата способности «быть субъектом», утрата активности, как деятельного состояния субъекта, с невозможностью использования средств, приспособлений, инструментов, орудий. Это указывает на снижение (потерю) «разума», протезирование которого, вероятно, способствует сохранению деятельности за счет предоставленных извне возможностей сохранения взаимодействия с миром, что продлит субъектное существование человека с деменцией. Технологии сохранения позитивной нейропластичности, дополнения центральной нервной системы технологическими имплантатами, позволят мозгу человека функционировать гораздо дольше.

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Человек с деменцией, относительно повседневных воззрений, оказывается за пределами бытия как морального агента. С точки зрения трансгуманизма, как метагуманизма, нейродегенеративные заболевания

являются тем, что необходимо преодолеть при помощи средств науки, медицины, техники. Душевные терзания, болезни тела, старость, смерть – вот от чего мечтают освободить человека трансгуманисты. Усиление возможности человеческого разума, преодоление ограничений человеческого тела – важные задачи для развития науки и техники. Избавить человека от нежелательного, от страданий во имя его бесконечного совершенствования – благие цели трансгуманистического движения.

Указывается на то, что в настоящий момент общие оценочные суждения относительно человеческой геной инженерии, вмешательств в интеллект человека преждевременны, так как являются адекватными опыту, не связаны с прецедентами [Д.К. Казённов, 1]. Сегодня человек является существом, для которого боль и страдания являются данностью, включенной в сознание. Для человека в эпоху гуманизма эти феномены имеют телесные, психологические и социокультурные измерения и ценности. Трансгуманизм же, как антигуманистическая или метагуманистическая концепция, может существовать без доставшихся в качестве исторического наследия непроверяемых допущений о целях существования человеческого вида и эволюции, вне представления об имманентности «человеческой природы». Антропный принцип и статичный идеал гуманизма, «витрувианский человек» [А.И. Криман, 2], в XXI веке становятся объектом преодоления, метаморфозируются: «перетекание сущностей как между животными и людьми, так и между животными разных видов показывает, как категориальные и сущностные различия приобретают условный характер». Иными словами, происходит размывание субъект-объектной дихотомии, характерной для гуманизма, но сомнительной для транс- и постгуманизма. Однако трансгуманизм настаивает на более радикальном делении: что есть человек, имеющий психическое или физическое заболевание, и что есть субъект, лишённый страдания, не подверженный ничтожению. Не конструкт «человек» представляет собой ценность для трансгуманизма, а феномен «трансчеловек» – переходная стадия, прошедшая через этап эволюции от Homo к post-Homo на фоне достижений науки и техники.

«Быть субъектом» – значит воспроизводить себя, быть причиной своего существования в мире, «априорной возможностью существования всякого опыта». Появление же в процессе ослабоумливания нового «Я» как «непривычного существа в мире» при условии снижения функций «разума» часто сопровождается отчуждением от себя, что может сопровождаться страданием. Но страдание можно определить как угрозу тому, что человек считает своей целостностью в любой данный момент. В конечном итоге страдание – непередаваемое измерение, и не все виды страдания связаны с болью или болезнью [Ю.И. Мирошников, 3]. Возможно именно понимание болезни, деменции позволит найти точки взаимодействия и расставить этические границы технологического вмешательства, ограничив активность трансгуманизма в его стремлении к власти над всеми аспектами человеческой жизнедеятельности, включающими наследственность, интеллект, сознание.

При поиске решения для преодоления нарастающей деменции необходимо учитывать когнитивный резерв мозга, который определяется совокупностью его «количественных» параметров: «общий размер, число нейронов, синапсов, дендритная плотность» [А.П. Сиденкова, 4]. Чем больше когнитивный запас у человека, тем позднее проявляют себя признаки заболеваний пожилых лет, их сложнее выявить, и деградация в этих условиях происходит в сжатые сроки. Меньший когнитивный резерв, наоборот, позволяет выявить болезнь на ранней стадии и подготовить пациента к развитию нейродегенеративных процессов, что позволяет ему лучше адаптироваться к новому образу жизни.

Считается, что деменция – это конец драмы прогрессирующего упадка умственных способностей. Но тщательный анализ жизни многих пациентов с деменцией свидетельствует о том, что фундаментальные моральные принципы и достоинство могут оставаться неизменными, и только социальная сущность, основанная на опыте и образовании и возникшая в социальном контексте, несет признаки изнурительного заболевания, страдания, отраженного в виде «отчуждения», «превращения в чужого». Таким образом, в основе деменции лежит потеря самоидентичности [Kitwood, 5].

Пациенты, входящие в терминальную, необратимую стадию деменции, уже не возвращаются, их бесценные знания и навыки утрачиваются, жизнь обесмысливается, стирается. Экзистенциальная трагедия разворачивается там, где теряется способность признавать себя сущим, а окружающий мир – присутствующим. Индивидуальное бытие безвозвратно теряет свою субстанциальность. Человек существует в мире «по ту сторону зеркала» – за пределами рефлексии. И здесь уже становится трудным, даже невозможным познавать что-то новое. Отсутствие этой осознанности не просто трагедия, это уничтожение субъекта, он превращается в философского зомби, в «тело без души», он может воспроизводить какие-то действия, что-то говорить, но во всём этом не будет осмысленности, одушевлённости, реальной и понятной окружающим цели. Другими словами, «человек теряет свою бессмертную душу».

## **ВЫВОДЫ**

Процесс обновления гуманизма и переход к антигуманизму или метагуманизму предполагаются определяющими факторами дальнейшего развития философской мысли, в её взаимном влиянии на науку, медицину и технологии.

Выход из круга страданий, излечение от старости, смертности предлагает концепция трансгуманизма. Человек учится в течение жизни, но потом все его знания, навыки просто теряются со смертью. Смерть и ничтожение при жизни полностью уничтожают смысл жизни человека, делая его существование чем-то незначительным, преходящим, не оставляющим следа в истории, обречённым на забвение. Это экзистенциальная трагедия, и задача трансгуманизма – избавить человечество от болезней, потерь, забвения, расставания с близкими, сделать жизнь долгой, здоровой и наполненной радостью познания.

Таким образом, одна из главных задач трансгуманизма – помочь человечеству достигнуть технологической сингулярности, которая даст новые блага научно-технического прогресса, способы борьбы с нейродегенеративными и психическими болезнями, с потерей смысла, с экзистенциальными трагедиями.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Казённов Д.К. Концептуальные основания трансгуманизма: диссертация кандидата философских наук. – Саратов. - 2011. - С. 1–178.
2. Криман А.И. Постгуманистический поворот к пост(не)человеческому // Вопросы философии. - 2020. - № 12. - С. 57–67.
3. Мирошников Ю.И. Специфика медицинского познания и проблема целостности его предмета // Научный ежегодник Института философии и права Уральского отделения Российской академии наук. – 2009. - № 9. - С. 171–184.
4. Когнитивный резерв и образование в зрелом и пожилом возрастах (обзор литературы) / Сиденкова А.П., Литвиненко В.В., Сердюк О.В., Кулакова И.А. // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. - 2019. - № 4 (105). - С. 52–59.
5. Kitwood Tom. The experience of dementia, *Aging & Mental Health*. – 1997; 1(1): 11-12.

## **Сведения об авторах**

Д.А. Хилюк – аспирант

М.А. Иванченко – аспирант

В.М. Князев – доктор философских наук, профессор

А.П. Сиденкова – доктор медицинских наук, профессор

В.С. Мякотных – доктор медицинских наук, профессор

## **Information about the authors**

D.A. Khiliuk – postgraduate student

M.A. Ivanchenko – postgraduate student

V.M. Knyazev – Doctor of Science (Medicine), Professor

A.P. Sidenkova – Doctor of Science (Medicine), Professor

V.S. Myakotnykh – Doctor of Science (Medicine), Professor

УДК: 81(035)

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ (НА ПРИМЕРЕ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ «ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ»)**

Царева Алёна Александровна<sup>1</sup>, Олехнович Ольга Георгиевна<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>alenazareva03@gmail.com

## **Аннотация**