

*М. И. Боброва*

## **ОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ГОРИЗОНТЫ МЕДИЦИНСКОГО ЗНАНИЯ XXI ВЕКА**

*Работа представлена кафедрой философии и биоэтики  
Пермской государственной медицинской академии.*

*Научный руководитель – кандидат философских наук, доцент Р. К. Стерледев*

*В статье рассматриваются две основные традиции медицинского знания: классическое западное медицинское знание и классическое восточное медицинское знание. Показана их специфика. Анализируется необходимость их синтеза*

и рассматриваются возможные пути его осуществления на основе более фундаментального естественнонаучного знания – физики и математики.

**Ключевые слова:** традиционная западная медицина, традиционная восточная медицина, интегральная медицина, специализация, унификация, понятие «ци», понятие «меридиан», концепция суперструн, теория фракталов.

*M. Bobrova*

## ONTOLOGICAL ASPECTS AND STRATEGIC HORIZONS OF MEDICAL KNOWLEDGE IN THE 21<sup>ST</sup> CENTURY

*The article covers the two main traditions of medical knowledge: classical western medical knowledge and classical oriental medical knowledge. Their specificity is shown. The author analyses the necessity of their synthesis and the possible ways of its realisation on the basis of more fundamental natural sciences, such as physics and mathematics.*

**Key words:** traditional western medicine, traditional oriental medicine, integral medicine, specialisation, unification, “qi” concept, “meridian” concept, conception of superstrings, fractal theory.

Начало XXI в. поставило перед теоретической медицинской мыслью проблему выхода на качественно новый, более высокий теоретический и практический уровень. Для постановки и решения этой проблемы имеется ряд оснований. Во-первых, современное медицинское знание дает возможность бороться с такими заболеваниями, которые еще в начале или первой трети XX в. считались неизлечимыми или трудно излечимыми. Однако наступивший XXI в. поставил человечество перед угрозой нового типа заболеваний, вызванных глобальным влиянием экологических факторов на биологическое и социальное в человеке. И здесь медицинские теоретические изыскания в чем-то соответствуют известному афоризму о стратегическом планировании в работе генеральных штабов: «Военные в большинстве случаев готовятся к прошедшей войне». Возможные угрозы здоровью человеческой популяции в XXI в. понимаются медиками в основном или чисто абстрактно, или на основе уже имеющихся теоретических схем. Во-вторых, это застой в видении стратегического горизонта в разработке нового типа медицины, который не только бы соответствовал вызовам своего времени, но и работал на опережение.

В современной медицинской теории и практике можно выделить две основные тра-

диции, выступающие как автономные высокоорганизованные и высокоспециализированные целостности: традиционная западная медицина и традиционная восточная медицина. Каждая из этих традиций выступает как система знаний, имеющая свой эмпирический и теоретический уровень различной степени разработанности и свои специфические черты в диагностике, лечении и профилактике. Каждая из этих систем лечения основана на собственных фундаментальных принципах видения мира, человека и их взаимосвязи, которые, в свою очередь, формируют и соответствующие представления о необходимости и рациональности того или иного вида медицинской практики.

Развитие и функционирование медицины как специфического вида познавательно-практической деятельности человека осуществляется во взаимосвязи двух взаимодополняющих друг друга тенденций: специализации и унификации. Для традиционной западной медицины присуще развитие ее по пути все более глубокой и всесторонней специализации, связанной с изучением различных уровней и аспектов человеческого организма, а также способов его лечения преимущественно с акцентом на интенсивную лекарственную терапию и хирургическое вмешательство. Лечение на базе такого методоло-

гического подхода врачом узкой специализации без достаточного учета сложных взаимосвязей организма как саморегулирующейся системы и как элемента внешней среды нередко приводит к нежелательным побочным эффектам, а в ряде случаев – к низкой эффективности лечения. Современная западная медицина достаточное внимание уделяет и профилактике заболеваний, делая акцент на здоровом образе жизни, включающем в себя рациональное питание, позитивное мышление, достаточную двигательную активность и т. п. Однако негативные экологические влияния в ряде случаев сводят полученный в результате этого положительный эффект к минимуму.

Традиционная восточная медицина в целом и особенно такие ее разделы, как китайская медицина, индийская медицина, тибетская медицина и другие аналогичные системы, является продуктом многовековой практики и имеет высокий уровень результативности. Традиционно в ней применялась развитая система теоретических представлений, использующая преимущественно качественные критерии для оценки состояния человеческого организма и его патологических состояний. К таким теоретическим положениям в китайской медицине относятся: учение о жизненной энергии ци, учение о противоположностях Инь и Ян, конкретизируемых далее в концепцию у-син (о пяти первоэлементах), учение цзин-ло (о системе меридианов) и некоторые др.

Теоретической основой восточной медицины, особенно в ее китайском варианте, является понятие «ци» – некий гипотетический вид реальности, который часто переводят как «энергия», «жизненная сила» и т. п., подчеркивая тем самым его фундаментальность. Ци в дальнейшем может реализовываться в виде полярных качеств Инь и Ян. Основу лечебного воздействия в традиционной восточной медицине составляет учение о биологически активных точках – проецируемых на кожу участках наибольшей активности системы взаимодействия «покровы тела – нервная система – внутренние органы». рядом исследователей выявлено своеобразие

морфологического строения активных точек и обнаружен ряд их электрофизиологических особенностей.

Важнейшей составной частью лечебного метода в восточной медицине является учение о меридианах. На понятие «меридиан» в западной медицине нет единой точки зрения. Некоторые российские исследователи, в частности В. Д. Молостов, А. В. Козлов и др., полностью отрицают наличие меридианов как протяженных целостностей, признавая лишь существование отдельных друг от друга биологически активных точек, связанных, по их представлениям, по метамерному и сегментарному принципу. Но основоположники отечественной акупунктуры, основатели крупных научных школ Д. И. Табеева, В. Г. Вогралик, Г. Лувсан и др. считают реальность существования «меридианов» доказанной. Ци, с одной стороны, не является электромагнитным феноменом или физической жидкостью, но, с другой стороны, ведет себя как некий предметоподобный субстрат, течение которого может быть регулируемо с помощью металла, электрических импульсов, температуры и т. п.

Восточная медицина также идет по пути специфического рода специализации. С точки зрения восточной медицины здоровье человека зависит от равномерности и правильности циркулирования энергии ци в организме человека. Данное положение является основным принципом всей восточной медицины. Высокая эффективность методов традиционной китайской медицины, в частности иглорефлексотерапии, при лечении ряда заболеваний основывается именно на соблюдении запретов и предписаний, вытекающих из этого принципа. Теоретические положения, на которые опирается иглорефлексотерапия, лежат в сфере восточного типа менталитета, отличающегося от менталитета современного врача западной медицины, имеющего в своем распоряжении, кроме своих органов чувств и своего разума, мощную техническую поддержку клинической лаборатории и функциональной диагностики.

Как показывает практика, если доказана эффективность двух методов лечения, пусть

исходящих из, казалось бы, совершенно разных и далеких друг от друга теоретических посылок, значит, между ними должны быть какие-то точки соприкосновения. Сейчас, в начале XXI в. применение методов традиционной восточной медицины в отрыве от достижений западной медицинской мысли препятствует их оптимальной реализации.

Насущные задачи увеличения эффективности современной медицины в XXI в. не могут быть решены, по нашему мнению, на основе только одного какого-то вида медицинской практики; необходим синтез обеих вышеуказанных традиций в единую интегральную концепцию медицины. Данный синтез должен опираться, на наш взгляд, в первую очередь на теоретические достижения двух дисциплин: физики высоких энергий и современной математики. Физика высоких энергий, в частности ее концепция «суперструн», позволяет дать описание «нашего» наличного вида вещественно-полевой реальности в виде набора определенных физических ансамблей, формируемых в результате «колебаний» гипотетических субфизических объектов – «суперструн», имеющих планковскую длину и существующих в различном (в зависимости от типа гипотезы) числе измерений. Теория суперструн как физическая концепция еще до конца не сформировалась и на настоящий момент существует в виде ряда версий, правильность одной из которых должна быть установлена в будущем экспериментально. Существует мнение, что данная теория позволит объяснить такие неясные до сих пор понятия традиционной восточной медицины, как «ци», «меридиан» и т. д.

Второе направление связано со специфическим типом математических исследований, называемым «теория фракталов», наиболее развитой частью которого является фрактальная геометрия. Понятие «фрактала», с одной стороны, заняло устойчивое место среди обширного математического инструментария, но, с другой стороны, в настоящее время однозначного определения «фрактала» не существует. Многие математики отмечают, что в основе фрактального объекта лежит

свойство самоподобия, проявляющееся в том, что любая подсистема фрактальной системы равнозначна целой системе.

С точки зрения философии это можно выразить так: в природе существует принцип проекции целого на какую-то свою часть или на некоторые части. Именно на этом принципе построены многие теоретические и практические положения восточной медицины. Так, например, восточная медицина утверждает, что многие органы человеческого тела проецируются на такие его части, как ухо, радужная оболочка глаза, лицо, ладонь, язык, стопы и т. д.

Мы видим, что современная математика исследует такие математические объекты, которые удовлетворяют определенным требованиям математической рациональности, отражающим специфику познания своего времени. И с этой точки зрения эмпирические закономерности восточной медицины, описывающие (но не объясняющие) проекции организма как целого на различные свои части, вполне укладываются во фрактальное видение мира, которое в совокупности с нелинейным видением явлений и некоторыми иными типами подходов пытается создать новый тип исследования человека, мира и их взаимосвязи.

Фрактальная теория пока еще находится в стадии разработки и может быть рассмотрена с различных позиций в зависимости от того, какой тип методологии мы используем, какие качества фрактального объекта мы берем за основу и для каких целей мы разрабатываем данный вариант теории. Большая часть исследователей пока сходится в том, что фрактальная математика открывает новый аспект диалектики части и целого, который до последней четверти XX в. не был известен математикам или воспринимался ими как возможная математическая «патологическая» структура. Эмпирические же закономерности восточной медицины западная медицинская мысль всерьез не рассматривала, объясняя их только как мифологические построения.

Медицина XXI в. в одном из своих вариантов может формироваться в двух основных

## **ФИЛОСОФИЯ**

---

аспектах. В первом аспекте она отражает закономерности человека как социально-биологической целостности. Это дает возможность развивать ее как на основе тенденции специализации, так и на основе тенденции унификации применительно к человеку, рассматриваемому как социально-биологическая целостность.

Но в другом, более глубоком аспекте, медицинская теория рассматривает человека как элемент, принадлежащий наличному вещественно-полевому виду материи, в усло-

виях и на основе которого существует и развивается вид *Homo sapiens*. Выявленные закономерности этого второго аспекта могут выступать в качестве методологического фундамента при построении медицинского знания в аспекте унификации.

Синтезируя оба вышеуказанных аспекта формирования медицинского знания, можно будет построить различные варианты принципиально новой единой интегральной концепции медицины, соответствующей требованиям XXI в.