

Ушакова Ю.А. - старший преподаватель кафедры культурологии ОНУ имени И. И. Мечникова.

МЕТОДОЛОГИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ: ПРОБЛЕМА СМЕНЫ КОНЦЕПТУАЛЬНЫХ ПАРАДИГМ

Современная классическая европейская медицина практически находится на пике позитивных результатов своей деятельности. В настоящее время можно говорить о столь большом списке «побежденных» болезней, что будущее предстает в весьма позитивных тонах: смертность от инфекционных заболеваний по миру в среднем снизилась на 60 % (в период с 1935 по 2010 годы), современные биотехнологии находятся в шаге от возможности генетического улучшения, таким образом, открывая огромный потенциал живых организмов, – перечисление достигнутых успехов может занять длительное время. Однако все чаще возникают вопросы об ограниченности и даже опасности того пути, которым движется современная технологическая медицина.

Рассматривая истоки формирования классической европейской медицины, можно утверждать, что в основе её методологии лежит анатомо-физиологическая концептуальная парадигма. Суть ее сводится к тому, что любое заболевание сопровождается нарушением в «анатомическом субстрате», обязательно есть какое-либо патологическое изменение, которое возможно и необходимо найти. Во многом, такой вектор развития медицины способствовал переходу с анатомического (органный) уровня, на тканевой, затем клеточный, а теперь и субклеточный уровень поиска причин болезней.

Длительное время, такой подход к болезни концентрировал врачей и исследователей, искать в направлении реально существующих патологических изменений. Если таковые изменения не находились, то и само существование болезни ставилось под сомнение. Так, огромное давление со стороны анатомо-физиологического подхода пережила психиатрия. Диагностика психических заболеваний не подтверждалась изменениями в «анатомическом субстрате», а, следовательно, и заболевания никак не укладывались в приемлемую схему. Из такого затруднительного положения был найден компромиссный выход: заболевания признавались и описывались как факт, а поиск причин был отсрочен. В настоящее время исследователи концентрируются на клеточном и субклеточном уровне в надежде разрешить многие затруднения как диагностики, так и факта признания болезней.

Однако возникло существенное затруднение с причинно-следственной связью возникающих болезней. Если механистический (анатомо-физиологический) подход постулирует связь «нарушение субстрата-возникновение болезни», то как быть с огромным количеством накопленного исследователями материала по психосоматическим болезням (болезни, вызванные психологическими факторами – психологическая травма, стресс, невроз и т.д.)? В действующей 10-й Международной Классификации Болезней психосоматические расстройства выделены в несколько разделов.

Однако, современная классическая европейская медицина остается в лоне все той же концептуальной парадигмы. Такой методологический подход к болезни, к заболевшему как к механизму, регуляция которого осуществляется преимущественно техногенным путем, серьезно обедняет возможный арсенал диагностики, лечения и особенно профилактики.

Игнорирование целостности человека, единства его биологического, социального, индивидуально-психологического статуса, приводят современную техногенную медицину к кризису. Все более усугубляются опасности как невозвратных биологических изменений, так и множества трудноразрешимых этических коллизий, которые способны нанести вред не меньший, чем заболевания, с которыми идет перманентная борьба.

Все выше перечисленное приводит к мысли о необходимости расширения границ принятой концептуальной парадигмы, с целью внедрения в современную медицину системного подхода. Новую парадигму условно можно обозначить как «психо-био-социальную».