

Зенкина Т.М. Феномен боли в философии, религии и медицине // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Студенческий научный вестник. – 2019. – №5 (май). – АРТ 395-эл. – 0,2 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/page/875550>

РУБРИКА: ФИЛОСОФСКИЕ НАУКИ

УДК 130.3

Зенкина Татьяна Михайловна
2 курс лечебный факультет
Научный руководитель:
Живайкина А.А., к.ф.н., доцент
СГМУ имени В.И. Разумовского
г. Саратов, Российская Федерация
e-mail: familia.alisa@yandex.ru

ФЕНОМЕН БОЛИ В ФИЛОСОФИИ, РЕЛИГИИ И МЕДИЦИНЕ

Аннотация: Такой феномен как боль несет в себе различное проявление, избежать который невозможно. В данной статье рассматривается взаимодействие боли в различных сферах, степень выраженности физической боли и психической.

Ключевые слова: боль, феномен, страдание, философия, медицина.

Zenkina Tatyana Mihajlovna
2 year master's student
SSMU
Saratov, Russian Federation
Scientific adviser:
Zhivajkina A.A.
SSMU
Saratov, Russian Federation

THE PHENOMENON OF PAIN IN PHILOSOPHY, RELIGION AND MEDICINE

Abstract: Such a phenomenon as pain carries a different manifestation, which cannot be avoided. This article discusses the interaction of pain in various fields, the severity of physical pain and mental.

Keywords: Pain, phenomenon, suffering, philosophy, medicine.

Практически любое отрицательное действие, выраженное словами или физическим способом, может отразиться на человеке в проявлении такого чувства как боль. Феномен физической боли рассматривается в основном в двух областях человеческого познания: медицине (психологии) и теологии. Боль является ключевым, универсальным признаком существования человека и должна быть объектом философской рефлексии. Все попытки говорить о боли представляются не более чем наброском, поскольку данное чувство сугубо индивидуальное, испытанное каждым и одновременно никем. Боль имеет отношение к каждому, ее невозможно избежать.

Выделяют биологическую (медицинскую) модель и когнитивно-поведенческую модель, первая говорит о боли как ощущении, в основе которого лежит механическое повреждение ткани или органа. Вторая модель представляет собой комплекс сенсорных механизмов, когнитивных, аффективных и поведенческих, которые определяют переносимость боли и возможность справляться с болевой проблемой. Стоит обратить внимание на то, что понятие «боль» не является отрицательным: в нем не указывается на отсутствие чего-либо, на недостаток чего-то, напротив, в нем сказывается присутствие. В медицинской практике боль рассматривается как

распространенное явление, причиняющее страдание очень многим людям, ухудшая их жизнь и условия существования. Для решения данной проблемы используют анальгетики и спазмолитики, в зависимости от характера боли. Очевидно, что частота встречаемости болевых синдромов не будет зависеть от пола, а вот степень проявления может варьироваться. Так в исследовании в Челябинске в 2013 году было выявлено, что чаще встречаются боли костно-мышечной системы и головные боли. Большинство оказались нетерпимы и чувствительны к боли настолько, что стремятся ее сразу устранить при помощи болеутоляющих средств. Также опрошенные отметили, что следствиями боли является утомляемость, дезорганизация, нарушение работоспособности [1].

В религиозной среде отношение к боли абсолютно противоположное по сравнению с медицинской точкой зрения. Считается, что боль, посланная свыше дана нам за грехи, вытерпев данную муку человек обретет спасение своей души (2 Кор 16:18). Однако нельзя полностью отрицать религиозную роль в борьбе с болью, поскольку ее воодушевляющее действие вместе с использованием лекарственных средств действуют на организм человека гораздо лучше в комплексе [2]. О том, что проникнутые религиозной верой люди способны повышать уровень переносимости боли за счет молитвы известно давно, но до недавнего времени этому не было научных доказательств. Так, учеными Оксфордского университета было доказано наличие чувства безопасности, заботы и умиротворения у верующих при рассмотрении лика Девы Марии. После рассматривания религиозной картины верующие чувствовали боль на 12 % меньше, чем после созерцания «Дамы с горностаем». Исследователи полагают, что религиозность помогла верующим пациентам расценить ноцицептивную стимуляцию как менее угрожающую [3].

С одной стороны, боль является медицинской проблемой, связанной с определенными повреждениями органов и систем органов. С другой — это проблемы, которые носят психологический характер: стресс, фобия, тревога, депрессия. Если с медицинской точки зрения понятны причины возникновения, то в психологическом контексте выделяют биопсихосоциальную концепцию, основанную на динамическом взаимодействии трех факторов: биологического, психологического и социального. И главный принцип заключается в комплексном взаимодействии на все факторы, поскольку длительное воздействие лишь на один не приведет к прогрессирующим последствиям. Согласно данной концепции каждый из факторов вносит значительный вклад в характер переживания боли и на лечение. Следует помнить, что некоторые схемы лечения основаны на знаниях физиологии, а способ воздействия не обязательно должен быть основан на развитие патофизиологических процессов [4].

Рассмотрение данного феномена с разных сторон заключается в философской значимости данной проблемы. Сами философские взгляды на этот счет различны, поскольку одни будут утверждать о пользе боли, которая будет заставлять двигаться вперед, воспитывать мужественность, другие будут рассматривать как способ определение себя в этом мире [5].

Аристотель в своей «Никомаховой этике» считал, что преодоление физического страдания (боли) является показателем мужественности и что данное качество следует воспитывать в себе. Фридрих Ницше утверждал, что благодаря боли преодолевается одиночество, и экзистенциальный опыт личности обогащается, и как следствие переходит на новый уровень бытия [6, с. 642-643].

Антрополог Д. Кампер считает, что благодаря боли мы запоминаем происходящее, поскольку оно оставляет сильный отпечаток, создает память тела, оставляя шрамы [7, с. 225].

В своей книге «Философия боли» Ветлесен Арне Юхан обращает внимание на то, что в современном обществе боли приписывают радикальное негативное значение [8]. Автор объясняет боль как то, что несет в себе заряд, который не всегда является отрицательным. Зачастую случается так, что в связи с болью или перспективой испытать боль мы переживает нечто волнующее, притягательное и в этом смысле позитивное. Также утверждает, что разделение боли на физическую и психическую приносит больше вреда, поскольку на отсутствие видимых причин «физической» боли у врача складывается впечатление, что у пациента ничего не болит и он как бы симулирует. То же самое может возразить психиатр, утверждая, что пациент «соматизирует» свою боль. Из-за такого отношения у пациента возникает чувство недоверия и искажает истинная картина боли. Ветлесен пытается донести, что нельзя четко разъединять психическую составляющую боли от физической.

Таким образом, боль проявляет себя в физиологических, психологических и экзистенциальных аспектах. Реальность боли заключается в том, что она приходит и уходит независимо от нашего желания, выдергивая из повседневности, напоминая тем самым, что я живой, пока больно. При этом восприятие боли религиозными людьми носит для них благотворный характер. В современном мире с болью справляются при помощи различных медикаментозных препаратов. Большое влияние на степень ощущаемой боли оказывает значение, которое человек придает своей телесной или душевной травме. Боль формирует

терпимость, мужественность, проявляющуюся в характере человека и влияя на его поведение.

Список использованной литературы:

1. Волкова Т. И. Боль и терпимость как выражение биопсихосоциальной природы человека // Концепт. – 2014. – № 10 С. 1-10.
2. David E. Vance, Thomas C. Struzick, James L. Raper. Biopsychosocial Benefits of Spirituality in Adults Aging With HIV: Implications for Nursing Practice and Research // Journal of Holistic Nursing. – 2008 Vol 26, Issue 2. doi.org/10.1177/0898010107310615
3. Wiech Katja, Miguel Farias, Guy Kahane, Nicholas Shackel, Wiebke Tiede, Irene Tracey. An fMRI study measuring analgesia enhanced by religion as a belief system // Pain, 2008, 139: 467–47.
4. А.Б. Данилов, Ал.Б. Данилов. Биопсихосоциокультурная модель и хроническая боль // Современная терапия в психиатрии и неврологии 2013 №1 с. 30-36
5. Антюхина А. В. Боль и страдание: философское осмысление // Грамота. - 2013. № 4 (30) 25-28
6. Ницше Ф. Сочинения: в 2-х т. М.: Рипол–Классик, 1998. Т. 1. 832 с.
7. Кампер, Д. Знаки как шрамы. Графизм боли [Текст] / Д. Кампер // Мысль. – СПб., 1997. – № 1. – С. 164–172.
8. Арне Юхан Ветлесен «Философия боли» Москва : Прогресс-Традиция 2010

Дата поступления в редакцию: 02.05.2019 г.

Опубликовано: 08.05.2019 г.

© Академия педагогических идей «Новация». Серия «Студенческий научный вестник», электронный журнал, 2019

© Зенкина Т.М., 2019