УДК 128

ФЕНОМЕН БОЛИ: МОЖНО ЛИ ПОСТИЧЬ СТРАДАНИЕ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА?

Хайртдинова Д.Х., студентка 2 курса лечебного факультета
Научный руководитель – Муртазин С.Р., кандидат философских наук, старший преподаватель
ФГБОУ ВО Казанский государственный медицинский университет

Ключевые слова: *боль, страдание, эмпатия, феноменология, субъективность, клиническая практика.*

Статья посвящена анализу боли как предельно субъективного опыта. Рассматриваются философские и клинические аспекты понимания страдания другого человека и определяются границы его постижимости.

Введение. Проблема постижимости страдания другого занимает центральное место в современной медицине, психологии и философской антропологии. Клиническая практика, паллиативная помощь, психотерапия и биомедицинская этика опираются на допущение, что боль и страдание пациента хотя бы частично доступны пониманию врача, психолога, родственника. Одновременно феноменологическая традиция подчёркивает радикальную субъективность болевого опыта, его неустранимую личностную окраску. Напряжение между требованием эмпатического понимания и онтологической «закрытостью» чужой боли образует теоретический и практический запрос на уточнение границ постижимости страдания.

Целью работы является анализ феномена боли как предельного субъективного опыта и обоснование возможностей и пределов постижения страдания другого человека в контексте междисциплинарного подхода (феноменология, нейронаука, клиническая практика).

Материалы и методы. Теоретическим материалом послужили классические феноменологические исследования субъективности и телесности, философско-антропологические работы о страдании, а

также данные современных нейронаук о механизмах боли и эмпатии. Применены методы феноменологического анализа переживания боли, сравнительно-аналитический метод для сопоставления философских и нейробиологических моделей эмпатии.

Результаты исследований. Анализ показывает, что боль обладает двойственным статусом. С одной стороны, она является предельно приватным опытом: болевое ощущение не редуцируется к поведенческим проявлениям, шкалам интенсивности или нейрофизиологическим коррелятам. Между собственным переживанием и его внешней репрезентацией сохраняется «экзистенциальный остаток», недоступный прямой объективизации. [1] С другой стороны, эмпирические данные о работе зеркальных нейронных систем и аффективной эмпатии свидетельствуют о наличии нейронных механизмов «со-чувствования», позволяющих субъекту частично моделировать чужую боль на основе мимики, жестов, вербальных описаний. Феноменологически это проявляется как «опосредованная соотнесённость» с чужим страданием: мы не переживаем боль другого как свою, но конституируем её как реальную на основании телесных и речевых экспрессий. [2] Клинический опыт показывает, что степень постижения страдания коррелирует не столько с интенсивностью боли, сколько с качеством диалогического пространства: возможностью нарративного выражения, признанием уникальности опыта пациента и готовностью профессионала выдерживать «чужую уязвимость». [3]

Выводы. Феномен боли демонстрирует принципиальное различие между онтологической неполной доступностью чужого страдания и его практической постижимостью. Абсолютное тождество переживаний недостижимо, однако возможно ответственное приближение к опыту другого за счёт развития эмпатии, рефлексии собственных ограничений и диалогических навыков. Для клинической и психологической практики целесообразно: включать в подготовку специалистов курсы по феноменологии боли и страдания; развивать коммуникативные компетенции, ориентированные на нарративные методы работы с пациентом; закреплять в профессиональной этике установку на признание уникальности и неизбыточности опыта боли каждого человека. Это позволяет минимизировать риск редукции

страдания к биомедицинским показателям и формализованным шкалам и способствует более гуманному характеру помощи.

Библиографический список:

1. Каратеев А.Е., Каратеев Д.Е., Давыдов О.С. Боль и воспаление. Часть 1. Патогенетические аспекты. Научно-практическая ревматология. 2016. (54) 6. С. 693-704. https://cyberleninka.ru/article/n/bol-i-vospalenie-chast-1-patogeneticheskie-aspekty

2. Осипова В. В. Психологические аспекты боли. Неврология, нейропсихиатрия и психосоматика. 2010. № 1. С. 4-9.

3. Павлов, Г. Г. Психогенная боль и её роль в медицинской практике / Г.Г. Павлов. – М.: РМЖ, 2020. – 215 с.

THE PHENOMENON OF PAIN: IS IT POSSIBLE TO COMPREHEND ANOTHER PERSON'S SUFFERING?

Khairtdinova D.Kh.
Scientific supervisor – Murtazin S.R.
Federal State Budgetary Educational Institution OF Higher Education
Kazan State Medical University

Keywords: *pain, suffering, empathy, phenomenology, subjectivity, clinical practice.*

The article is devoted to the analysis of pain as an ultimate subjective experience. It examines the philosophical and clinical dimensions of understanding another person's suffering and defines the limits of its comprehensibility.