Научная статья **Research article**

УДК 316.42
https://doi.org/10.26907/2079-5912.2025.2.81–87
© 2025 г.
ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

Философия медицинской коммуникации: теоретические основания

Марданова А.Д.,
Муртазин С.Р.
ФГБОУ ВО «Казанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, г. Казань

Аннотация. Статья посвящена исследованию философского основания медицинской коммуникации, анализируются ключевые понятия, этические дилеммы, методологические подходы. Рассматриваются различные философские перспективы, влияющие на понимание взаимодействия врача и пациента в процессе оказания медицинской помощи. Анализ методологических подходов позволяют разработать рекомендации для повышения эффективности медицинской коммуникации, и доверия при взаимодействии между врачом и пациентом, что создает условия качественному и эффективному оказанию медицинской помощи, достижению положительных результатов лечения и как следствие повышение качества жизни пациентов.
Ключевые слова: Медицинская коммуникация, философия медицины, модель коммуникации в медицинской сфере, диалогика, гуманистический подход, этика, феноменология, герменевтический подход, эпистемологический подход, экзистенциальный подход.
Для цитирования: Марданова А.Д. ,Муртазин С.Р Философия медицинской коммуникации: теоретические основания. *Казанский социально-гуманитарный вестник.* 2025;(2(69)):81–87.

Philosophy of medical communication: theoretical foundations

Mardanova A.D.,
Murtazin S.R.
Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan

Abstract. The article is devoted to the study of the philosophical basis of medical communication, key concepts, ethical dilemmas, and methodological approaches are analyzed. Different philosophical perspectives influencing the understanding of doctor-patient interaction in the process of medical care are considered. The analysis of methodological approaches allows to develop recommendations for improving the effectiveness of medical communication

and trust in the interaction between doctor and patient, which creates the conditions for quality and effective provision of medical care, achieving positive results of treatment and as a consequence improving the quality of life of patients.
Keywords: Medical communication, philosophy of medicine, medical communication model, dialogic, humanistic approach, ethics, phenomenology, hermeneutic approach, epistemological approach, existential approach.
For citation: Mardanova A.D. Murtazin S.R. Philosophy of medical communication: theoretical foundations. *The Kazan Socially-Humanitarian Bulletin*. 2025;(2 (69)):81–87. (In Russ.)

Введение

В медицинской сфере навыки общения имеют особое значение. Коммуникация является одним из главных аспектов взаимодействия между пациентами и врачами, что позволяет получать полную и достоверную информацию о своем здоровье, что создает предпосылки доверия специалисту.

Под взаимодействием в области медицинской коммуникации понимается процесс обмена информацией между медицинскими работниками и гражданами, получающими медицинскую помощь, где коммуникация не исчерпывается простым обменом сведениями, а предполагает принятие решений и формирование определенного типа отношений, которые в своей основе строятся на доверии. Трудно преувеличить значимость эффективной коммуникации между врачами и пациентами, так как коммуникация в значительной мере определяет результативность лечения.

Актуальность

Итак, в значимости коммуникации сомневаться не приходится. Однако, степень исследованности вопроса далека от завершенности в настоящее время. Особенно это касается философской стороны вопроса. Философия утверждает, что данная область взаимодействия не может быть отделена от концепции гуманизма. Ее

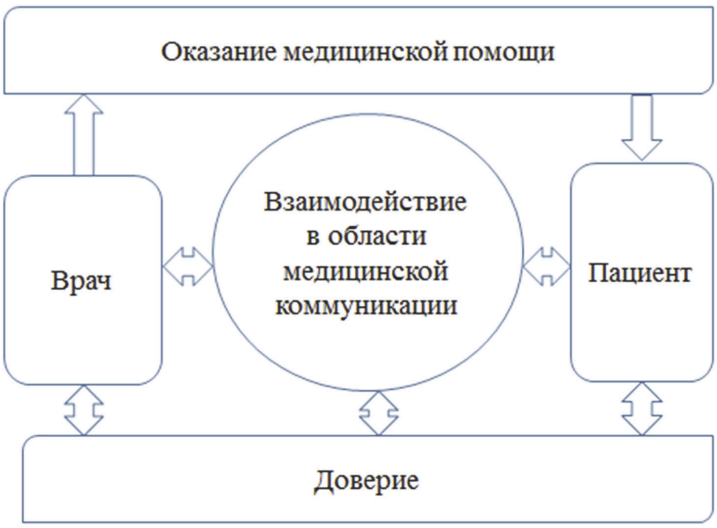

Рисунок 1. Взаимодействия в области медицинской коммуникации

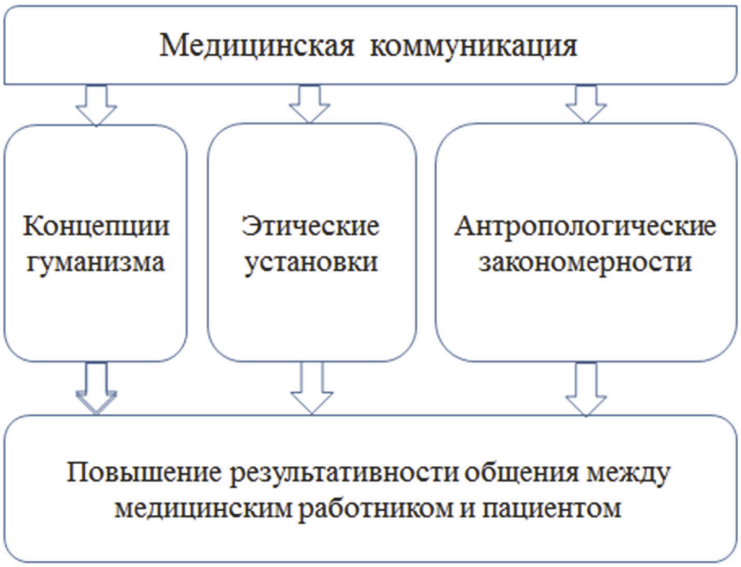

Рисунок 2. При медицинской коммуникации необходимо учитывать

также не представляется возможным рассматривать в отрыве от этических установок и антропологических закономерностей. Следовательно, исследование данного вопроса представляет ценность с точки зрения медицинской практики. Уточнение существенных сторон данного вопроса предполагает повышение результативности общения между медиками и больными. Это, в свою очередь, ведет к повышению качества жизни [1, с. 10].

Методы и модели

Исследователь М. Бахтин формировал модель коммуникации в медицинской сфере, которая получила название диалогической. С точки зрения исследователя, общение представляет собой деятельность, в которой принимают участие две стороны. При этом М. Бахтин подчеркивает, что права у данных участников равные. На основании равноправия участников взаимодействия возникает диалог. Беседа основывается на том, что врач уважает права и потребности пациента, и пациент стремится понять позицию врача, прислушивается к его значимым позициям. Представляется существенным, что внимание врача должно быть сосредоточено как на соматическом, так и на психологическом статусе пациента. Необходимо принимать во внимание особенности культурного контекста в общении с пациентом. Учет указанных позиций дает основания для формирования верного общения, следовательно, обосновывает результативность лечения. Диалог выстраивается в зависимости от позиций сторон, на основе равенства прав, при этом, роли имеют отличии, они не идентичны с функциональной стороны вопроса. В общении между врачом и пациентом позиция медика состоит в том, что он добывает и передает актуальные знания в медицинской сфере. Что касается пациента, то он сообщает сведения о собственном состоянии, которое является уникальным. Такой подход предполагает разработку индивидуального подхода во взаимодействии, и рассмотрении врачом пациента как уникальную личность.

Чтобы коммуникация отвечала требованиям врачебной этики и медицинской деонтологии, врачу следует придерживаться определенных правил. Кроме этого, у него должны быть сформированы определенные знания, умения и навыки. В частности, врач должен уметь внимательно слушать, и деликатно, чутко, точно и адекватно реагировать на сигналы больного. Такой подход в значительной мере предопределяет результативность лечебного процесса.

Отталкиваясь от позиции гуманизма в данном вопросе, врач должен воспринимать пациента как уникальную личность. Восприятие пациента как объекта лечебного воздействия, и только, недостаточно. Человек, его здоровье и жизнь представляет безусловную ценность. При коммуникации следует формировать атмосферу доверия. Рассмотрим, каким образом отражается гуманистический подход в ходе медицинской коммуникации. В первую очередь, нужно отметить, что врач проявляет уважительное отношение к автономии пациента. Кроме этого, врач не выражает сомнения в том, что у пациента есть права, признает данные права, и уважает их. У пациента имеются права на то, чтобы быть осведомленным о процессе лечения, особенностях терапевтического воздействия. Врачу надлежит проявлять эмпатию. Это фундаментальное свойство медика.

Внимания также заслуживает феноменологический подход, который разрабатывался такими видными исследователями, как Мартин Хайдеггер и Эдмунд Гуссерль. Основываясь на этом подходе, можно утверждать, что опыт создает фундамент для познания. В части, касающейся медицинской коммуникации, фокус внимания сосредотачивается на субъективности опыта, как врача, так и пациента. Стороны коммуникации опираются на собственные представления и на собственный опыт во взаимодействии. Данный аспект следует непременно принимать во внимание. С позиции феноменологии, существенной является интенциональность, которая, в свою очередь, предполагает, что на объект направлен фокус сознания. Говоря о медицинской сфере, нужно подчеркнуть, что речь идет о восприятии состояния пациента и врача. Не будучи свободными от субъективности, врач и пациент должны принимать это во внимание, и учитывать субъективность как таковую в своих умопостроениях, при этом необходимо помнить об ответственности сторон.

Герменевтическая концепция разрабатывалась такими исследователями, как Фридрих Шлейермахер и Ханс-Георг Гадамер. В рамках данного подхода внимание уделялось трактовкам символов. Применительно к медицинской практике, герменевтика открывает определенные возможности понимания значимости употребления медицинской терминологии, и характерных черт ее восприятия. [2, с. 14]. Следует помнить о том, что одни и те же термины могут восприниматься участниками взаимодействия неодинаковым образом. Понимая такое положение вещей, следует формировать достаточное понимание определений для обеих сторон. Наиболее существенным аспектом герменевтики выступает подход к понимаю предвзятостей. Они, в свою очередь, в определенной мере формируют восприятие сведений, при этом и для врача, и для пациента характерны ожидания, а также мировоззренческие установки. Они влияют на то, как воспринимаются передаваемые в процессе общения сведения. Герменевтика позволяет также понимать влияние предвзятостей, что в свою очередь создает возможность снижения или же снятия противоречий [3, с. 84].

В медицинской коммуникации могут быть выделены также и эпистемо-

логические аспекты. В частности, речь идет о том, что у врача имеются определенные знания о том, что подлежит терапевтическому воздействию. В это же время пациент обладает своими представлениями и опытом, а также ценностями. Для результативного взаимодействия важно, чтобы врач обладал знаниями, умениями и навыками в общении, это предопределяет результативность коммуникации, и эффективность лечебного процесса. Практическая позиция эпистемиологии в отношении медицинской коммуникации в том, что сведения, которые предлагаются пациенту, следует передавать в удобопонятной для пациента форме. Следовательно, чтобы знания были переданы соответственным образом, и верным образом восприняты, врачу надлежит озаботиться вопросом адаптации своих знаний под уровень восприятия пациенты. В противном случае, взаимопонимание будет недостаточным. Данное требование соответствует тому, что в рамках современных исследований по эпистемологии обозначается как «эпистемическая справедливость» [4].

Этический фундамент общения в медицинской сфере состоит в следовании нормам морали, что неразрывно связано с понятием ответственности. Рассмотрим наиболее выраженные аспекты этической философии. В настоящее время признается автономия пациента. Это означает, что у пациента имеется право на то, чтобы самостоятельно принимать решения, имеющие значение для его состояния. Врачу надлежит следовать принципу благодеяния. То есть, деятельность врача направлена на благо пациента. Врач не должен причинять вред, каким бы то ни было образом. Принцип справедливости, как этической, так и эпистемической, гласит, что отношение к пациентам должно быть основано на идее их равенства и равноценности. С позиции этики наибольшее значение имеют закрытость сведений и доверие.

Результаты и обсуждения

Данные аспекты представляются чрезвычайно важными с точки зрения медицинской коммуникации. Причём доверие может рассматриваться не только как элемент этической, но также и эпистемологической стороны работы врача: доверие играет значительную роль в познавательной деятельности

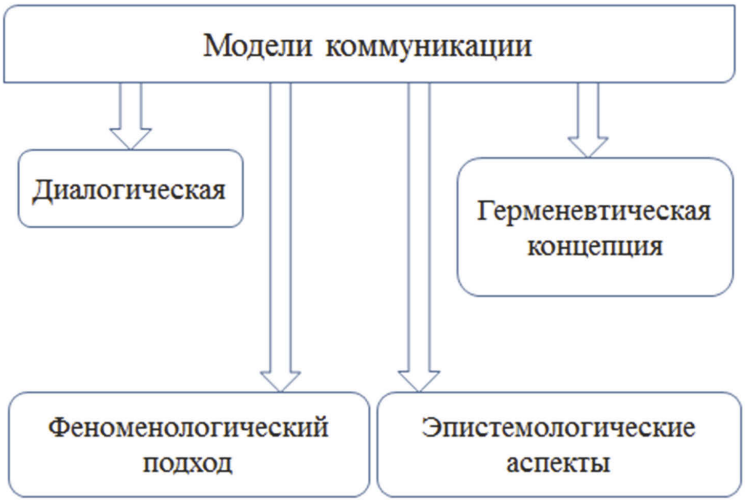

Рисунок 3. Модель комуникации

человека, в том числе из-за фактической невозможности полноценного освоения одним человеком всех возможных знаний и навыков [5]. Без доверия врачу пациент не сможет побороть свой недуг. Без доверия пациенту врач не сможет о нём узнать. Подход, основанный на философии экзистенциализма, обогащает медицинскую коммуникацию собственным пониманием существования человека. Звучат вопросы о смысле жизни, конечности жизни, свободе и необходимости. Не обходится без внимания страдание человека. Последователи экзистенциального подхода помнят о том, что любая ситуация обладает неповторимостью. В отношении к пациентам предпринимаются подходы, основанные на поиске и уточнении смыслов жизни в различных сложных жизненных обстоятельствах.

Выводы

Таким образом, можно сказать, что рассмотренные философские позиции применяются в современной медицинской практике. Медицинская коммуникация достаточно сложна, в осуществлении коммуникации от врача требуется более чем серьезная подготовка.

Заключение

Необходимо глубокое понимание философских основ, и понимание связи философии и практики. Общение предполагает диалог, в диалоге овеществляются фундаментальные философские основы. Возникает инструментарий, который врач использует в ходе взаимодействия с пациентом, руководствуясь при этом основополагающими принципами врачебной этики и медицинской деонтологии. Продолжение научных изысканий в рассматриваемой области открывает перспективы для значимых уточнений, способствующих эффективной и добродетельной коммуникации.

Список литературы / References

1. Седова Н. Н., Философия для медицинских специальностей. Практикум: учебное пособие / Н. Н. Седова. Москва: КноРус, 2024. 191 с. — ISBN 978-5-406-11946-4. — URL: https://book.ru/book/950711 (дата обращения: 17.02.2025).

Sedova N. N., Philosophy for medical specialties. Practicum: a textbook / N. N. Sedova. — Moscow: KnoRus, 2024. 191 p. — ISBN 978-5-406-11946-4. — URL: https://book.ru/book/950711 (date of request: 02/17/2025).

2. Седова Н. Н., Философия медицины: учебник / Н. Н. Седова. — Москва: КноРус, 2023. 152 с. — ISBN 978-5-406-10579-5. — URL: https://book.ru/book/946249 (дата обращения: 17.02.2025). Sedova, N. N., Philosophy of medicine: textbook / N.N. Sedova. - Moscow: KnoRus, 2023. 152 p.-ISBN 978-5-406-10579-5. — URL: https://book.ru/book/946249 (date of request: 02/17/2025).

3. Марков Б. В., Философия языка и коммуникации. Т. 1. Теории языка и коммуникации: учебник / Б. В. Марков. Москва: Русайнс, 2024. 213 с. — ISBN 978-5-466-06314-1. — URL: https://book.ru/book/953565 (дата обращения: 17.02.2025).

Markov B. V., Philosophy of language and communication. Vol. 1. Theory of language and communication: textbook / B. V. Markov. Moscow: Rusains, 2024. 213 p. — ISBN 978-5-466-06314-1. — URL: https://book.ru/book/953565 (date of request: 02/17/2025).

4. Муртазин С.Р. Эпистемическая справедливость: доверие другому в познании как теоретическая и практическая проблема // Антиномии. 2023 Т. 23, вып.4. - С. 43-66. https://doi.org/10.17506/26867206_2023_23_4_43.

Murtazin S.R. Epistemic justice: trusting another in cognition as a theoretical and practical problem // Antinomies. 2023 Vol. 23, vol.4. Pp. 43-66. https://doi.org/10.17506/26867206_2023_23_4_43 .

5. Муртазин С.Р. Эпистемический эгоизм и проблема доверия в познании // Вестник Московского университета. Серия 7. Философия 2021. №5. С.35-51.

Murtazin S.R. Epistemic egoism and the problem of trust in cognition // Bulletin of Moscow University. Series 7. Philosophy 2021. No. 5. - S.35-51.

Информация об авторах

Марданова Алина Дамировна, студентка 2 курса ФГБОУ ВО «Казанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, г .Казань, e-mail: alina.mardanova0202@list.ru

Муртазин Салават Раисович, кандидат философских наук, ассистент кафедры истории, философии и социологии ФГБОУ ВО «Казанский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, г. Казань.

Information the authors

Mardanova Alina Damirovna, 2nd year student of the Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan, e-mail: alina.mardanova0202@list.ru

Murtazin Salavat Raisovich, PhD, Assistant Professor of the Department of History, Philosophy and Sociology, Kazan State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan.

Поступила в редакцию 09.04.2025; принята к публикации 02.06.2025.
Received 09.04.2025; Accepted 02.06.2025