

## КУЛЬТУР-МЕДИЦИНСКИЕ РИСКИ СОВРЕМЕННОЙ ГЛОБАЛИЗАЦИИ

**Белавина Ирина Михайловна**

Аспирант, Московский государственный  
институт культуры (Химки)  
belavinaira@mail.ru

### CULTURAL AND MEDICAL RISKS OF MODERN GLOBALIZATION

**I. Belavina**

*Summary:* The article "In Medicine" examines the risks of modern culture and globalization through the prism of the transformation of the value foundations of healthcare. The author analyzes four aspects of this problem: the universalization of liberal values, commercialization, technologization of medicine and bioethical challenges. By revealing the dialectic of globalization processes, the work not only identifies potential threats of dehumanization and loss of cultural diversity in the medical field, but also outlines the contours of a new humanism in healthcare. The study shows that awareness of these risks creates the preconditions for the formation of a new humanistic approach to healthcare, integrating the achievements of modern science and technology with the values of respect for the individual, cultural diversity and social justice. Particular attention is paid to the prospects for the development of personalized medicine as a way to overcome cultural-medical risks and humanize healthcare in the context of globalization.

*Keywords:* globalization, healthcare, cultural and medical risks, commercialization of medicine, personalized medicine.

*Аннотация:* В статье исследуются культур-медицинские риски современной глобализации через призму трансформации ценностных основ здравоохранения. Автор анализирует четыре аспекта данной проблемы: универсализацию либеральных ценностей, коммерциализацию, технологизацию медицины и биоэтические вызовы. Раскрывая диалектику глобализационных процессов, работа не только выявляет потенциальные угрозы дегуманизации и утраты культурного многообразия в медицинской сфере, но и намечает контуры нового гуманизма в здравоохранении. Исследование показывает, что осознание этих рисков создает предпосылки для формирования нового гуманистического подхода в здравоохранении, интегрирующего достижения современной науки и технологий с ценностями уважения к личности, культурному разнообразию и социальной справедливости. Особое внимание уделяется перспективам развития персонализированной медицины как способа преодоления культур-медицинских рисков и гуманизации здравоохранения в условиях глобализации.

*Ключевые слова:* глобализация, здравоохранении, культур-медицинские риски, коммерциализация медицины, персонализированная медицина.

### Введение

Научно-технический прогресс, являющийся катализатором современных глобализационных процессов, способствует распространению знаний, технологий, капитала и прочих потоков в мировом масштабе [2; 9]. Глобализация, будучи многомерным феноменом, затрагивает не только экономическую, но и социокультурную сферу жизни общества. Несмотря на существенный рост уровня здравоохранения за последнее столетие, обусловленный интегративным научно-экономическим подходом в данной области, культурное пространство оказывается под угрозой в условиях глобализирующегося мира.

Ряд исследователей подчеркивает, что смешение культур и присущих им ценностных ориентиров приводит к размыванию аксиологических основ социума [1; 4]. Коммерциализированный аспект глобализации, стремление утвердить партикулярные интересы над универсальными ценностями способствуют возникновению культур-медицинских рисков. Данная проблема приобретает особую актуальность в свете гуманизации медицины, произошедшей в последние несколько ве-

ков [7]. Внедрение психологических и гуманистических принципов, развитие щадящих медицинских технологий сталкиваются с вызовами глобализирующегося мира, в котором культурные различия нивелируются, а ценностные ориентиры размываются.

Можно утверждать, что глобализация, будучи неоднозначным и многоаспектным процессом, порождает не только позитивные эффекты в виде распространения знаний и технологий, но и культур-медицинские риски, связанные с трансформацией ценностных основ социума. Всестороннее осмысление данной проблематики представляется необходимым для выработки стратегий минимизации негативных последствий глобализации в сфере здравоохранения и сохранения культурного многообразия мира.

### Основная часть

Глобализация, представляя собой многомерный процесс интеграции и взаимозависимости различных сфер жизни общества в мировом масштабе, оказывает существенное влияние на трансформацию культурных ценностей и нравственно-гуманистических ориентиров

современности [1]. Интенсификация межкультурных контактов и взаимопроникновение ценностных систем, обусловленные развитием информационно-коммуникационных технологий и глобальных медиа, приводят к размыванию традиционных моральных императивов и формированию новых этических дилемм в различных сферах общественной жизни, в том числе в здравоохранении.

Одним из основополагающих аспектов культурной глобализации является универсализация либерально-демократических ценностей, которые выражены в понятиях индивидуализма, свободы выбора, плюрализма [4]. Данные ценности, имея западное происхождение [3], в процессе глобализации приобретают статус общечеловеческих и распространяются на различные культурные контексты, что приводит к трансформации локальных этических систем и моделей социальной регуляции.

Культур-медицинские риски современной глобализации проявляются в нескольких аспектах, которые, для большей наглядности, были систематизированы в виде таблицы (Табл. 1).

Во-первых, универсализация либеральных ценностей в медицине приводит к абсолютизации принципа автономии пациента и недооценке роли социокультурного контекста в процессе принятия медицинских решений. Данная тенденция, с одной стороны, способствует утверждению принципов автономии пациента и информированного согласия, что, несомненно, является прогрессивным шагом в развитии медицинской этики. Однако, при более глубоком анализе, становится очевидным, что абсолютизация этих принципов может привести к ряду негативных последствий. Прежде всего, необходимо отметить, что концепция автономии пациента, являясь продуктом западной либеральной философии, не всегда органично вписывается в культурные контексты не западных обществ. В культурах с сильными коллективистскими традициями, где решения о здоровье и лечении традиционно принимаются в рамках семьи или общины, индивидуалистический подход может вызывать когнитивный диссонанс и психологический дис-

комфорт у пациентов. Это, в свою очередь, может негативно сказываться на эффективности лечения и уровне доверия к медицинским учреждениям. Более того, чрезмерный акцент на индивидуальной ответственности за здоровье, характерный для либеральной модели, может приводить к игнорированию социальных детерминант здоровья. Такой подход потенциально способствует усилению стигматизации и обвинению пациентов в их заболеваниях, особенно в случаях, связанных с образом жизни (например, ожирение, диабет 2 типа, некоторые сердечно-сосудистые заболевания). Это не только противоречит принципам социальной справедливости, но и может приводить к снижению эффективности профилактических мер на популяционном уровне.

Переходя ко второму аспекту культур-медицинских рисков глобализации – коммерциализации здравоохранения, следует отметить, что данная тенденция имеет глубокие исторические корни и связана с общими процессами экономической глобализации и распространением неолиберальной идеологии. За последние 15 лет (2005-2021), как отмечается в исследованиях, в Российской Федерации оборот предприятий здравоохранения коммерческого типа поднялся со 125 млрд. р. до 4,03 трлн. рублей, что свидетельствует о реализации экономического потенциала медицинской сферы [5]. Однако трансформация здоровья в товар и ориентация системы здравоохранения на извлечение прибыли представляют собой комплексное явление, имеющее далеко идущие последствия для медицинской этики, качества медицинской помощи и общественного здоровья в целом. Прежде всего, коммерциализация здравоохранения приводит к размыванию границ между медициной как социальным институтом, призванным служить общественному благу, и бизнесом, ориентированным на максимизацию прибыли. Это противоречие проявляется на различных уровнях системы здравоохранения – от индивидуальных врачебных практик до деятельности крупных фармацевтических компаний и медицинских корпораций.

На микроуровне коммерциализация может искажать мотивацию медицинских работников, создавая стимулы

Таблица 1.

Культур-медицинские риски современной глобализации.

Аспект	Характеристика	Последствия
Универсализация либеральных ценностей в медицине	Абсолютизация принципа автономии пациента	Игнорирование социокультурного контекста принятия медицинских решений
Коммерциализация здравоохранения	Превращение здоровья в товар, ориентация на прибыль	Размывание ценностей солидарности и социальной ответственности
Технологизация медицины	Доминирование инструментального подхода к пациенту	Дегуманизация медицины, утрата ценностей сострадания и заботы
Биоэтические вызовы глобализации	Этические дилеммы, связанные с развитием биомедицинских технологий	Размывание представлений о границах допустимого вмешательства в человеческую жизнь

для назначения избыточных диагностических процедур и дорогостоящих методов лечения, даже когда они не являются строго необходимыми с медицинской точки зрения. Это не только увеличивает финансовое бремя для пациентов и систем медицинского страхования, но и потенциально подвергает пациентов неоправданным рискам, связанным с медицинскими вмешательствами.

На макроуровне коммерциализация здравоохранения проявляется в приватизации медицинских учреждений, внедрении рыночных механизмов в систему финансирования здравоохранения и усилении роли частного медицинского страхования. Эти процессы, хотя и могут способствовать повышению эффективности и инновационности в некоторых аспектах, нередко приводят к усилению неравенства в доступе к медицинской помощи. Социально уязвимые группы населения – малоимущие, пожилые, хронически больные – оказываются в особенно неблагоприятном положении, сталкиваясь с финансовыми барьерами в доступе к необходимому лечению.

Особую озабоченность вызывает влияние коммерциализации на приоритеты в области медицинских исследований и разработок. Фармацевтические компании и производители медицинского оборудования, руководствуясь логикой рынка, склонны концентрировать свои усилия на разработке препаратов и технологий, ориентированных на платежеспособный спрос в развитых странах. В результате заболевания, характерные для бедных стран (так называемые "забытые болезни") [8], и редкие заболевания часто остаются без должного внимания со стороны исследователей и разработчиков.

Коммерциализация здравоохранения также оказывает влияние на характер отношений между врачом и пациентом, трансформируя их в своего рода товарно-денежные отношения. Это может подрывать доверие пациентов к медицинским работникам и системе здравоохранения в целом, что критически важно для эффективности лечения и профилактики заболеваний. Важно отметить, что коммерциализация здравоохранения не является неизбежным или необратимым процессом. Многие страны, в том числе и Россия, стараются реализовывать модели здравоохранения, основанные на принципах солидарности и социальной справедливости, сочетая элементы рыночных механизмов с сильной государственной регуляцией и общественным контролем.

Третий аспект культур-медицинских рисков глобализации – технологизация медицины – представляет собой явление, тесно связанное с общими тенденциями научно-технического прогресса и цифровизации общества. С одной стороны, внедрение передовых технологий в медицинскую практику открывает широкие возможности для диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

С другой стороны, доминирование технологического подхода в медицине несет в себе риски дегуманизации и утраты целостного взгляда на пациента как на личность.

Прежде всего, необходимо отметить, что технологизация медицины существенно изменила характер взаимодействия между врачом и пациентом. Широкое использование диагностического оборудования, компьютерных систем поддержки принятия решений и телемедицинских технологий приводит к тому, что непосредственный физический контакт между врачом и пациентом сокращается. Это может негативно сказываться на качестве коммуникации, затруднять установление доверительных отношений и снижать способность врача воспринимать пациента как целостную личность, а не набор симптомов и показателей приборов [6].

Кроме того, технологизация медицины поднимает ряд этических вопросов, связанных с конфиденциальностью медицинских данных, информированным согласием пациентов на использование их данных в исследовательских целях, а также с потенциальными рисками дискриминации на основе генетической информации. Развитие технологий искусственного интеллекта в медицине создает новые вызовы, связанные с ответственностью за принятие медицинских решений и потенциальной предвзятостью алгоритмов. Однако было бы ошибочно рассматривать технологизацию медицины исключительно в негативном свете. Передовые медицинские технологии позволяют спасать жизни, улучшать качество жизни пациентов с хроническими заболеваниями, проводить раннюю диагностику и персонализировать лечение. Задача заключается в том, чтобы найти баланс между технологическими возможностями и гуманистическими ценностями медицины.

Наконец, продолжая ранее упомянутый этический дискус, необходимо сказать, что глобализация порождает новые биоэтические вызовы, связанные с развитием биомедицинских технологий, таких как геновая инженерия, клонирование, трансплантология, репродуктивные технологии. Данные технологии расширяют возможности вмешательства в человеческую жизнь на самых ранних этапах и ставят под вопрос фундаментальные представления о границах допустимого манипулирования человеческой природой.

Одним из центральных вопросов в этом контексте является проблема генетической модификации человека. Развитие технологий редактирования генома, таких как CRISPR-Cas9, позволяет вносить точечные изменения в ДНК человека, открывая перспективы для лечения генетических заболеваний на эмбриональной стадии. Однако эти же технологии потенциально могут быть использованы для "улучшения" человеческих характеристик, что поднимает вопросы о границах между терапией и евгеникой.

Репродуктивные технологии – например, экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) и суррогатное материнство, хотя и помогают многим парам преодолеть проблемы бесплодия, также создают ряд этических проблем. Вопросы о статусе эмбрионов, созданных *in vitro*, о правах и обязанностях суррогатных матерей, о допустимости селекции эмбрионов по генетическим характеристикам – все это требует тщательного этического и правового регулирования.

Однако, несмотря на указанные риски, глобализация создает предпосылки для развития нового гуманизма в здравоохранении, основанного на признании универсальных прав человека и ценности культурного разнообразия. Осознание глобальной взаимозависимости и общности вызовов, стоящих перед человечеством, таких как пандемии, экологические угрозы, социальное неравенство, способствует утверждению ценностей солидарности, социальной ответственности, глобальной справедливости в сфере охраны здоровья.

Развитие глобального биоэтического дискурса, направленного на выработку универсальных этических принципов в контексте культурного плюрализма, позволяет преодолеть ограниченность как либерального индивидуализма, так и партикуляристского релятивизма в медицинской этике. Признание общечеловеческого достоинства пациента и уважение к культурным особенностям, влияющим на процесс принятия медицинских решений, становятся основой для нового гуманистического подхода в здравоохранении.

Одним из примеров реализации данного подхода

является развитие персонализированной медицины, основанной на учете индивидуальных биологических и социокультурных характеристик пациента при разработке терапевтических стратегий. Интеграция достижений геномики, биоинформатики, социальных наук позволяет создавать индивидуализированные программы профилактики и лечения заболеваний, учитывающие уникальный генетический профиль, образ жизни, ценностные установки пациента. Персонализированный подход способствует гуманизации медицины, преодолению ее технократической ограниченности и утверждению ценностей уважения к личности и автономии пациента. Кроме того, во врачебном дискурсе важно утверждать ценности сострадания, заботы, уважения достоинства как для неизлечимо больных людей, так и для людей в целом как вида, неизбежно подверженного болезням самой разной направленности и степени серьезности.

### Заключение

Итак, новый гуманизм в здравоохранении, основанный на признании универсальных прав человека и ценности культурного разнообразия, представляет собой перспективную стратегию минимизации культур-медицинских рисков современной глобализации. Утверждение ценностей сострадания, заботы, социальной ответственности и справедливости как основы профессиональной идентичности врача является необходимым условием преодоления культур-медицинских рисков современности и построения здравоохранения, отвечающего вызовам и возможностям глобализирующегося мира.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Бауман З. Глобализация. Последствия для человека и общества / Пер. с англ. - М.: Весь Мир, 2004. - 188 с.
2. Бек У. Что такое глобализация? / Пер. с нем. А. Григорьева и В. Седельника; Общ. ред. и послесл. А. Филиппова. - М.: Прогресс-Традиция, 2001. - 304 с.
3. Гранин Ю.Д. «Глобализация» или «вестернизация»? // Вопросы философии. 2008. № 2.
4. Инглхарт Р. Культурная эволюция: как изменяются человеческие мотивации и как это меняет мир / Пер. с англ. С.Л. Лопатиной, под ред. М.А. Завадской, В.В. Костенко, А.А. Широкаковой. - М.: Мысль, 2018. - 347 с.
5. Красова Е.В., Сверчкова А.Д. Коммерческая медицина в России: тенденции развития и факторы спроса. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2022; 68(4):8. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1398/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-4-8.
6. Ушаков, Е.В. Технологизация медицины и гуманитарные характеристики медицинской помощи / Е.В. Ушаков // Социально-экономическое развитие: актуальные вопросы и современные аспекты: монография. – Пенза: Наука и Просвещение, 2021. – С. 17-26. – EDN QQSOVT.
7. Халваши, М.Э. Проблема гуманизации медицины / М.Э. Халваши, А.Г. Заховаева // XIII Областной фестиваль "Молодые ученые - развитию Ивановской области": Материалы III Всероссийской образовательно-научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, Иваново, 10–14 апреля 2017 года. Том 2. – Иваново: Ивановская государственная медицинская академия, 2017. – С. 84-85. – EDN ZVMFUB.
8. Hotez PJ, Aksoy S, Brindley PJ, Kamhawi S (January 2020). "What constitutes a neglected tropical disease?". PLOS Neglected Tropical Diseases. 14 (1): e0008001. doi:10.1371/journal.pntd.0008001. PMC 6991948. PMID 31999732.
9. Robertson R. The Three Waves of Globalization: A History of a Developing Global Consciousness. - London: Zed Books, 2003. - 288 p.

© Белавина Ирина Михайловна (belavinaira@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»