

БИОВЛАСТЬ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ МЕДИЦИНЫ: ТРАНСФОРМАЦИЯ СУБЪЕКТИВНОСТИ И МЕХАНИЗМОВ КОНТРОЛЯ

Красникова И. Г.

старший преподаватель кафедры философии и политологии
с курсом повышения квалификации и переподготовки
УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Актуальность. Проблематика биовласти, изучение механизмов управления и контроля над отдельным индивидом и обществом в целом в последние десятилетия становится одной из самых обсуждаемых в гуманитарном дискурсе. В условиях цифрового общества и формирующейся цифровой медицины облик биовласти существенно меняется, что задает необходимость более пристального анализа ее сущности и инструментов контроля.

Цель исследования. Охарактеризовать трансформации стратегий биовласти в условиях цифровой медицины.

Основные положения исследования. Впервые феномен биовласти, исторический контекст ее формирования описал в своих работах французский мыслитель М. Фуко. На рубеже XVIII – XIX вв. объектом власти становятся процессы рождаемости, смертности, продолжительности жизни, а ведущим агентом биовласти выступает медицина [1]. Медицина использует различные инструменты контроля как над телом отдельного индивида, так и над популяцией, устанавливая стандарты и нормы для человеческого тела и поведения, подвергая медикализации различные состояния (беременность, старение, девиантное поведение), управляя биологическими процессами населения через сбор статистики о рождаемости, уровне заболеваемости, смертности. М. Фуко отмечает, что биовласть формирует как дисциплинарные практики, которые приучают индивидов следить за своим здоровьем и телом, превращая их в «послушные тела», так и стремится к модификации феноменов жизни и смерти — снизить уровень заболеваемости, увеличить продолжительность жизни, стимулировать рождаемость [1].

В условиях цифровой медицины, основанной на цифровых технологиях (искусственный интеллект, большие данные (Big Data), цифровые устройства мониторинга, мобильные медицинские приложения и др.), широко используемых для диагностики, мониторинга, лечения, профилактики заболеваний и управления процессами в системе здравоохранения, пространство биовласти существенно расширяется.

Во-первых, следует отметить тенденцию усиления медикализации общества. В последние десятилетия заметно увеличиваются границы медицинского вмешательства, масштабы власти медицинских экспертов и фармацевтических компаний. Современная медицина не только включает в свое пространство ряд состояний человека (например, беременность, старение, менопауза и др.), которые ранее считались естественными и не требующими медицинского вмеша-

ства, но и конструирует предболезненные состояния (преддиабет, предгипертония и др.), которые требуют постоянного мониторинга. Заинтересованы в конструировании новых границ болезней и предболезненных состояний и фармацевтические компании. Становится более глубоким уровень проникновения медицины с помощью цифровых технологий в телесность человека (генетическое тестирование, скрининг, создание эмбрионов *in vitro*, контроль над процессом умирания). Цифровая медицина, собирая большие данные, создает цифровой медицинский профиль индивида и населения, что в свою очередь, оказывает значительное влияние на политические и экономические процессы. По мнению ряда авторов [2, 3] биокапитализм становится современной социально-экономической системой, в которой биологическая жизнь и человеческое тело являются объектами извлечения прибыли и высокодоходного бизнеса в глобальной экономике. Д. В. Михель отмечает: «Управление индивидами в еще большей степени, чем прежде, становится «знаниевым» и «технологичным», сводясь преимущественно к принятию решений, связанных с тем, как жить и что делать для продления жизни. Биополитика эпохи биокапитализма становится еще более расчетливой, еще более экономически обоснованной. Нельзя не заметить того, что она все больше напоминает бизнес, а жизнь, на которую она нацелена, превращается для многих людей в большой бизнеспроект...» [2, с. 47].

Во-вторых, следствием распространения цифровой медицины становится трансформация субъективности — восприятия человеком мира, самого себя, своей жизненной программы и перспектив. Возникает цифровой паноптикум, внешний контроль превращается в постоянную «заботу о себе» и самоконтроль, когда человек контролирует свое состояние здоровья и биологические показатели с помощью набора измеряемых данных (пульс, сон, физическая активность, уровень сахара, показатели крови и др.), осуществляя количественную оценку своей жизни и соотнося эти показатели с «нормальными» стандартами. Примером может служить цифровой селф-трекинг — регулярный сбор и мониторинг данных с помощью носимых устройств и медицинских приложений. «Забота о себе» и относительная автономия индивида, парадоксальным образом приводит к еще большей зависимости от медицинских знаний и услуг. Стремление к «здоровым» стандартам превращается в постоянное управление рисками и превентивные меры, что создает страх, тревожность и новую форму подчинения (например, постоянный мониторинг показателей, генетическое тестирование на риски). Человек не редко начинает воспринимать себя исключительно через призму медицинских диагнозов, что влияет на его самоидентификацию («я — диабетик, онкобольной и т. д.»).

Вывод. Трансформация стратегий биовласти в современных реалиях непосредственно связана возникновением цифровой медицины. Дальнейшее усиление биовласти (которое видится наиболее вероятным прогнозом с учетом эволюции цифровой среды и биомедицинских технологий) актуализирует вопросы, связанные с антропологическими перспективами и рисками возможного тотального контроля над биологическим телом человека на микроуровне и управления населением (популяцией) на макроуровне.

Литература

1. Фуко, М. «Нужно защищать общество»: курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1975–1976 учебном году / Мишель Фуко. – Санкт-Петербург: Наука, Санкт-Петербургская издательская фирма, 2005. – 312 с.
2. Михель, Д. В. Биокапитализм: новые технологии, новая экономика, новые формы труда и контроля в глобальном мире / Д. В. Михель // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Сер. 9. Востоковедение и африканистика: Реферативный журнал. – 2019. – № 4. – С. 25–49.
3. Попов, Д. В. Цифровая биомедицина и надзорный капитализм в логике биополитического управления / Д. В. Попов. – Текст: электронный // Медицинская антропология и биоэтика. – 2022. – № 2 URL: <https://doi.org/10.33876/2224-9680/2022-2-24/04> (дата обращения: 15.05.2026)