

ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Т.Г. ШЕВЧЕНКО

Медицинский факультет
Кафедра Социальной медицины, организации
здравоохранения и истории медицины

***Врачевание в первобытном
обществе и странах
Древнего Востока***

Учебно-методическое пособие

Тирасполь 2015

УДК 61(091) (075.8)

ББК Р.г. я73

В 81

Составители:

К.Р. Федорук, канд. пед. наук, доц., зав. каф.

Е.Ф. Тащи, преподаватель

Рецензенты:

И.Ф. Гарбуз, докт. мед. наук., проф., зав.каф. травматологии, ортопедии и ВПХ ПГУ им. Т.Г. Шевченко

В.С. Синика, канд. истор. наук, доц., ведущий научный сотрудник НИЛ «Археология»

Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего Востока:
Учебно-методическое пособие / Сост.: К.Р. Федорук, Е.Ф. Тащи. -
Тирасполь, 2015 – 120 с.

Учебно-методическое пособие по дисциплине «История медицины» «Врачевание в первобытном обществе и странах Древнего Востока» составлено на основании требований ФГОС-3 высшего профессионального образования для студентов медицинского факультета и содержит рекомендации для подготовки к семинарским занятиям и рефератам, материалы семинарских занятий, развернутое содержание вопросов, списки рекомендованных источников и литературы, вопросы для самоконтроля, тесты, темы рефератов и сообщений, приложение.

Подготовлено на кафедре социальной медицины, организации здравоохранения и истории медицины медицинского факультета и предназначено для студентов I курса по направлению подготовки 060101 «Лечебное дело» и 060103 «Педиатрия»

УДК 61(091) (075.8)

ББК Р.г. я73

Рекомендовано Научно-методическим советом ПГУ им. Т.Г. Шевченко
Протокол № от «_____» _____ 2015г.

© Составление:

К.Р. Федорук, 2015

Е.Ф. Тащи, 2015

ВВЕДЕНИЕ

Медицина, как наука, в своем развитии прошла длительный и сложный процесс. *История медицины*, как наука, позволяет изучить развитие медицинских знаний и медицинской практики на всех этапах исторического развития человечества.

Как предмет преподавания, *история медицины*, способствует научному, профессиональному введению в специальность. Преподавание *истории медицины* входит в систему историко-медицинского образования и способствует непрерывности исторического образования на медицинских факультетах.

Изучение *истории медицины* имеет большое значение для формирования научного мировоззрения будущего врача, позволяет проследить преемственность в медицинской науке и практике, способствует становлению нравственной позиции студентов-медиков, повышает уровень общей и профессиональной культуры, а также знакомит с историей развития врачебной этики.

При изучении дисциплины ставятся следующие **задачи**:

- обучить студентов объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания, медицины в различных странах мира с древнейших времен до современности (формирование народной медицины, профессиональной медицины, научной медицины) (Приложение №17);
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых, врачей, определивших судьбы медицинской науки и здравоохранения;
- привить этические принципы нравственного облика врача на примере выдающихся деятелей медицины; показать особенности развития медицинской этики в различных цивилизациях и странах мира, философских основ и исторических условий их формирования;
- воспитать в студентах высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства милосердия, гуманизма и патриотизма;

- расширить общий научный и культурный кругозор.

Учебная дисциплина **«История медицины»** относится к гуманитарному и социально-экономическому циклу дисциплин и тесно связана с такими предметами как всеобщая история, история России, философия, культурология, правоведение, экономическая теория, психология. Изучение предмета позволяет студентам самостоятельно оценивать достижения медицины различных эпох и народов, подготавливает их к восприятию биомедицинских и медицинских проблем прошлого и настоящего, а также является базой для последующего изучения теоретических и практических дисциплин.

В связи с тем, что количество лекционных часов не позволяет затронуть подробно все актуальные вопросы курса, основная работа ведется на семинарских занятиях, что и вызвало необходимость создания данного учебно-методического пособия.

Представляемое учебно-методическое пособие ставит своей целью дать развернутый план изучения основных разделов истории медицины, так как хронологические рамки курса довольно широкие, от первобытного общества до современности, составители сочли необходимым разделить учебный курс на несколько частей. Данное учебно-методическое пособие охватывает темы раннего периода – первобытнообщинного строя и Древнего Востока.

Учебно-методическое пособие включает себя методические рекомендации к подготовке семинарских занятий, докладов и рефератов, правила оформления рефератов, темы семинарских занятий с вопросами, выносимыми на обсуждения. К каждому вопросу предлагается необходимый минимум содержания, рекомендуется основная и дополнительная литература, а также выделяются основные термины и понятия. К каждой теме предлагается список тем рефератов и сообщений. Для проверки полученных знаний предусмотрены вопросы к теме и тесты. В качестве дополнительного материала, с целью более эффективного усвоения знаний студентам предлагается *«Приложение»*, в котором они смогут ознакомиться не только с различными письменными источниками, но и с иллюстративным материалом.

Тема 1. Врачевание в первобытном обществе (2 ч.)

1. Периодизация первобытной эры, источники информации о болезнях первобытного человека.
2. Характеристика эпохи праобщины и развитие врачевания.
3. Характеристика эпохи зрелости первобытного общества. Врачевание, зарождение культов и верований. Трепанация черепа.
4. Врачевание в период разложения первобытного общества. Врачевание и врачеватели.

Содержание темы:

1. Периодизация первобытной эры, источники информации о болезнях первобытного человека.

Эпоха первобытнообщинного строя - наиболее продолжительный период в истории развития человеческого общества. В эту эпоху происходит формирование человеческого коллектива и человека как биологического вида, становление производства и производственных отношений, общественного бытия и общественного сознания, зародились нравственные и этические понятия, первые примитивные представления об окружающем мире, начался процесс накопления и передачи опыта, положивший начало ремеслам, искусствам, образованию и науке.

В истории существуют различные *принципы периодизации* эпохи первобытнообщинного строя. Одним из общепринятых является принцип выделения периодов, широко используемый в археологии и *базирующийся на основе материалов, из которых изготавливались орудия труда*. Таким образом, самый ранний этап человеческой истории получил название *каменного века* (около 3 мил. лет назад – 9-8 тыс. лет назад (Древний Восток) и 6-5 тыс. лет назад (Европа)).

Каменный век - древнейший и самый длительный период в истории человечества, характеризующийся использованием камня как основного твердого материала для изготовлений орудий труда. Он в свою очередь подразделяется на несколько

этапов: **палеолит** (древний каменный век) – около 3 мил. лет до н.э. – 10 тыс. лет до н.э.; **мезолит** (средний каменный век) – 10-9 – 7 тыс. лет до н.э.;

неолит (новый каменный век) – 6-5 – 3 тыс. лет до н.э..

Начало применение первого металла меди, а затем бронзы (5-2 тыс. до н.э.) привело к кардинальным изменениям в структуре первобытного общества, способствовало его разложению и формированию первых государственных образований.

В истории первобытной эры на основании анализа социальных отношений можно выделить **три эпохи**:

1) Становление первобытного общества: эпоха праобщины (первобытное человеческое стадо 2 млн. лет до н.э. – 40 тыс. лет до н.э.).

2) Зрелость первобытного общества: эпоха первобытной общины (около 40тыс. лет назад до 10 тыс. лет до н.э.).

3) Разложение первобытного общества: эпоха классообразования (10 - 5-е тыс. лет до н.э.).

Данная периодизация позволяет также выделить и **три периода** в развитии первобытного врачевания:

1) врачевание эпохи праобщины, характеризующееся первоначальным накоплением и обобщением эмпирических знаний о приемах врачевания и природных лечебных средствах (растительного, животного и минерального происхождения);

2) врачевание первобытной общины, когда развивалось и утверждалось целенаправленное применение эмпирического опыта врачевания в социальной практике;

3) врачевание эпохи классообразования, когда шло становление культовой практики врачевания, продолжалось накопление и обобщение эмпирических знаний врачевания.

Основными источниками, дающими информацию о развитии первобытного общества и болезнях первобытных людей являются - археологические, данные палеопатологии, данные письменных источников (труды древних авторов), данные этнологии (изучение аполитейных первобытных обществ и более поздних синполитейные).

2. Характеристика эпохи праобщины и развитие врачевания.

Эпоха становления первобытного общества (около 3 млн. лет до н.э. – 40 тыс. лет до н.э.) характеризуется длительным эволюционным процессом становления человека и человеческого общества. Единой датировки возникновения праобщины нет: если считать людьми презинджантропов (*Homo habilis*), она возникла свыше 2 млн. лет назад, если архантропов – около 1 млн. лет назад. Существует точка зрения, что праобщина возникла около 1 млн. лет назад на африканском континенте, а проникновение питекантропов в Европу произошло 900-700 тыс. лет назад.

В настоящее время определение *критериев человека* имеет *два подхода*:

- антропологический (прямохождение (бипедия), свободная кисть с противопоставляющимся большим пальцем, относительно крупный высокоразвитый мозг);

- философский (социальная сущность – трудовая деятельность, мышление, язык, общественные отношения).

Существует и проблема определения прародины человека: моноцентризм (Я.Я. Рогинский 1947 г.) и полицентризм (Ф. Ванденрайх 1939 г.).

Первобытные люди в эпоху праобщины жили небольшими группами, не превышавшими нескольких десятков человек. Пища первобытного человека долгое время оставалась преимущественно растительной (черепя древних людей имеют массивные зубы и стертые коронки, что объясняется употреблением растительной пищи и примесью к пище земли и золы).

Переломным моментом эпохи праобщины стало мустьерское время (100-35 тыс. лет назад) – особая эпоха в формировании морфологических черт людей (неандертальцы), развитии социальных хозяйственно-бытовых отношений, мышления, языка, возникновении первых представлений об окружающем мире, появлением элементов погребального ритуала, совершенствованием техники создания сложных орудий труда. Одним из выдающихся достижений неандертальского человека было «изобретение» способа искусственного добывания огня.

Новые «достижения», несомненно, требовали введение системы обучения, так как появляется необходимость передачи накопленного опыта. На основании анализа синполитейных обществ можно говорить о том, что передача опыта сопровождалась обрядом инициации, при котором наносились телесные повреждения.

Данные палеоантропологии фиксируют наличие на костных останках следов многочисленных травм. Причины появления этих травм могут лишь только предполагаться. Часть травм представляет собой разрушение основания черепа и нанесена дубинкой или острым каменным орудием, что позволило выдвинуть теорию о существовании каннибализма. Другая часть травм, скорее всего, была получена в результате либо охоты, либо военных столкновений (Приложение №3).

Имеются данные, свидетельствующие о возникновении практики взаимопомощи, в том числе оказание помощи при болезнях и травмах. Взаимная забота все больше входила в быт праобщины. Об этом, в частности, свидетельствуют обнаруженные в пещерах Шанидар и Мугарет-эс-Схуд горы Кармел в Ираке останки людей неандертальского типа, со следами прижизненно заживших травм.

О целенаправленном применении каких-либо способов лечения говорить не представляется возможным. Можно лишь предполагать познание лечебных свойств некоторых растений, использование с лечебными целями солнечного тепла и горячих источников. В практику врачевания, очевидно, входит использование не только лекарственных растений, но и средств животного происхождения (например, животный жир, смесь его с золой и др.).

Археологические находки указывают на возможность существования у неандертальцев хирургической практики - вскрытие абсцессов и других поверхностных нагноительных образований, наложение швов на рану, а возможно, и других более сложных хирургических приемов, чему могли способствовать кремниевые орудия (скребло, листовидные резцы и особенно нож с концевой затеской).

В мустьерский период получили также развитие и некоторые меры, имеющие важное гигиеническое значение: строительство

жилищ по определенному принципу, одежда, возникли первые установки личной гигиены и появление обычной погребения умерших за пределами жилища (Приложение №1).

3. Характеристика эпохи зрелости первобытного общества. Врачевание, зарождение культов и верований. Трепанация черепа.

Эпоха зрелости первобытного общества (эпоха первобытной общины) - около 40 тыс. лет назад до 10 тыс. лет до н.э. характеризуется окончательным завершением процесса антропогенеза, формированием человека современного вида – неантропа, расширением ареала расселения, формированием трех больших рас.

Первобытная община прошла в своем развитии ряд сменявших друг друга этапов:

В *позднем палеолите (примерно 40-10 тыс. лет назад)* основными занятиями являлись: собирательство, охота и рыболовство. Усовершенствовалась техника обработки камня, в качестве технического сырья широко используется кость и дерево. С социологической точки зрения, на этом этапе происходит дальнейшее развитие первобытнообщинного и родового строя. Сохранился свойственный первобытному стаду коллективный характер труда, собственности на орудия труда, потребления продукта трудовой деятельности. Численность общинников увеличивается. Основной ячейкой общинно-родового строя - был род: материнский (*матриархат*) или отцовский (*патриархат*). Духовная жизнь продолжает развиваться в непосредственной связи с дальнейшим освоением мира и развитием материальной культуры. Усложняются первобытные верования, и расширяется погребальная практика.

Смена позднего палеолита *мезолитом (средним каменным веком) – X-IX –VII-VI тыс. до н.э.* совпала со временем, когда на земле сформировались современные климат, растительность, животный мир. В разных регионах переход к мезолиту обозначен своей датой, что привело в последующем к неравномерности исторического развития. Изменения природной среды привели и к изменению образа жизни мезолитического человека, т.е. формируются специфические особенности освоения человеком того или иного района. Так,

например, в южных регионах – преобладает собирательство, что достаточно быстро обусловило переход к производящему хозяйству и сам период мезолита был довольно коротким. В мезолитическую эпоху появляются новые виды орудий труда и оружия: топор, лук и стрелы, рыболовная сеть и др., значительно совершенствуется техника их изготовления. Начинается приручение животных, появляются лодки.

Изменение условий добычи необходимых для жизни ресурсов привело к тому, что меняется уклад жизни – появляются небольшие по площади стоянки с наземными жилищами и появляются древние родовые кладбища – могильники, что способствовало укреплению внутриплеменных связей и развитию культа предков.

Финалом каменного века является эпоха **неолита (нового каменного века)** – *VI-V – III тыс. до н.э.* – особая эпоха в истории человечества, хронологические рамки которого в различных климатических зонах определяются по-разному. Это эпоха расцвета техники обработки камня, дерева и кости, распространение керамики и ткачества. Происходит постепенный переход от присваивающего хозяйства (охоты и собирательства) к производящему. Это явление в истории получило название **неолитической революции**. Результатом всех изменений явилась большая оседлость населения, что находит отражение в домостроительстве и демографическом взрыве. Изменения в хозяйственной жизни общества в эпоху неолита привели к изменению социальных отношений – складывание первобытной общины, а также мировоззренческих, духовных представлений, нашедших отражение в религиозных обрядах и верованиях, погребальной практики («стандартизация» обряда) и в искусстве, в установлении определенных закономерностей явлений природы и создании концепции окружающего мира.

В эпоху первобытной общины врачевание продолжает оставаться коллективным занятием общинников. В функции женщин входила обязательная забота о детях и пожилых членах общины, мужчины оказывали помощь в случае травм во время охоты или столкновений с другими общинами. В сознании человека продолжают развиваться и взаимодействовать два

представления об окружающем мире – *рациональное* (основным источником знаний служит изучение синполитейных обществ аборигенов Австралии, Америки и Океании) и *иррациональное* (основным источником знаний служит как изучение синполитейных обществ, так и специфики погребального обряда и религиозных представлений).

Рациональный подход способствовал развитию знаний о лекарственных свойствах растений (эвкалиптовая смола, касторовое масло и луковицы орхидеи для лечения нарушений пищеварения, паутина, зола, жир для остановки кровотечений и др.). Оказывая помощь животным при травмах и переломах конечностей, а также проводя кастрацию - закладывались основы хирургии. Сохранились свидетельства о накладывании «шин» при переломах, умении делать кровопускание, использовании некоторых трав для обезболивания. Использовались целебные свойства минералов, глины и т.д. Усовершенствование орудий труда и развитие гончарного дела привело к появлению специальных приспособлений для врачевания.

Бессилие перед природой и не возможность объяснить некоторые природные явления, в том числе и болезни, порождало развитие *иррационального представления* об окружающем мире. Это способствовало возникновению первых религиозных представлений - *тотемизма, фетишизма, анимизма* и *магии*, что нашло свое отражение и на приемах врачевания. Зачатки этих представлений наблюдаются еще в эпоху праобщины, но реальное свое воплощение они начинают находить в эпоху первобытной общины, когда социальные отношения претерпевают существенные изменения.

Тотемизм – вера человека в существование связи между его родом и определенным видом животного (зоототемизм).

Фетишизм – вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов (амулеты и талисманы).

Анимизм – вера в души, духов и всеобщее одухотворение природы (культ умерших).

Магия – вера в способность человека сверхъестественным образом воздействовать на других людей, предметы, события или явления природы.

Появление религиозных представлений способствовало зарождению лечебной магии – врачевания, основанного на культовой практике. Первоначально лечебная магия была доступна всем членам общины и выражалась в первых моральных и этических нормах в виде табу. Само существование табу предполагало наличие какой-то опасности, скрытой до тех пор, пока табу не нарушается. Этнографический материал, например, дает многочисленную информацию о существовании запрета на половые отношения для людей, ухаживающих за больными, или навещающих больных. Такой же запрет был, если в доме есть больной или раненый. Развитие системы табу во многом способствовало возникновению тотемизма (первой формы осознания единства человеческого коллектива) и анимизма.

Причины болезней стали восприниматься как результат воздействия на тело заболевшего человека злого духа или духа умершего предка. С одной стороны, это породило усложнение погребального обряда, с целью обезопасить живых. С другой стороны, появляются различные ритуалы изгнания духа. Применяются такие средства как голод, рвотные средства, затыкание носа перцем, кормление отвратительной пищей, якобы неприятной духу. Преднамеренно повреждали поверхностные слои кожи заостренным камнем, веточками растений или острой рыбьей костью для того, чтобы дух быстрее покинул тело заболевшего человека.

Археологами зафиксированы появления специальных святилищ, где проходили религиозные ритуалы, в том числе и ритуалы для выздоровления (пещера Трех Братьев – тер. совр. Франции).

Религиозные представления породили шаманство, которое стало сочетать в себе иррациональные ритуалы с применением рациональных средств и приемов врачевания. Шаманы, являясь прекрасными психологами во время лечебного сеанса, умело создавали специфическую атмосферу, которая укрепляла в соплеменниках веру в их сверхъестественные способности.

В эпоху зрелости первобытной общины успешно развивается гигиена. Появляется умение восстанавливать силы для труда, защищаться от действия неблагоприятных условий окружающей

среды. Знания, закрепленные в обычаях и ритуалах рода (племени), касались разных сторон быта: устройства жилища, питания, одежды, правил личной гигиены, захоронения умерших и т.д. Важным гигиеническим приобретением первобытного человека стал навык хранения продуктов питания и воды в закрытых емкостях с использованием трав, обладающих свойством отпугивать злых духов, т.е. замедлять процессы гниения. В гигиенических и лечебных целях использовали бани, соединившие в себе «очистительные силы» воды и огня.

К ритуальным обрядам относится и зафиксированная археологами практика трепанации черепа. Техника трепанации появляется, вероятно, еще в позднем палеолите, но стала привычной в эпоху неолита. Процедура трепанации заключалась в следующем: в кости черепа вырезали от 1 до 5 круглых отверстий в стандартных зонах головы: чаще всего в теменной части, на втором месте – область лба и реже всего воздействию подвергались затылочная или височная кость. В частности, было отмечено, что в большинстве случаев отверстия локализованы с левой стороны. Возможно, выбор участка мог быть связан не только с травмой, но и с определенными культурными традициями (способствовать появлению новых сверх свойств и качеств у здорового человека, обряд инициации и др.).

Об инструментах, применявшихся в практике трепанирования черепов, известно немного. Однако совершенствование навыков обработки камня и кости, овладение техникой сверления и резьбы способствовало появлению орудий, которые могли использоваться при совершении операции. Самый ранний пример прижизненного трепанирования в Евразии относится к среднему каменному веку – мезолиту (могильник Васильевка III, Украина), а в эпоху неолита практика трепанирования распространяется повсеместно.

Наросты по краям отверстий доказывают, что пациенты выживали после этой опасной процедуры в 70% случаев (по последним данным трепанацию переносило приблизительно девять человек из десяти). Отсутствие костной мозоли свидетельствует о смерти больного вскоре после операции или о проведении посмертной трепанации (Приложение №2)

Вопрос о причинах подобной операции до сих остается дискуссионным. Существуют несколько наиболее распространенных мнений специалистов: лечение травмы головы, прохождение обряда инициации (ритуальные знаки T или L), изготовление амулетов из человеческих костей (посмертная трепанация). В последнем случае подобные «амулеты» могли использоваться в качестве «протезов» во время операций, делавшихся живым людям. Как обереги в магически-декоративных целях (защищать от болезней, причем, возможно, от тех, которыми страдал обладатель черепа), причем, иногда костные пластинки добывали из черепов людей, которые были благополучно трепанированы при жизни. Важен сам факт того, что подобная сложная операция в первобытную эпоху была возможна и заканчивалась вполне успешно.

4. Врачевание в период разложения первобытного общества. Врачевание и врачеватели.

В конце каменного века, в *эпоху неолита (VI-III тыс. до н.э.)* человек не только совершенствует свои навыки, но и начинает использовать первый металл – медь. Но уже в начале III-го тыс. до н.э. наблюдаются значительные культурные перемены, связанные с первой мощной миграцией древнейших индоевропейских племен и с началом использования бронзы. Наступает *бронзовый век (III-II тыс. до н.э.)*, характеризующийся постепенным вытеснением каменных орудий, общественным разделением труда, установлением широких торгово-культурных связей. В социально-исторической сфере эпоха первого металла связана с разложением первобытнообщинных отношений и возникновением раннеклассового общества и древних цивилизаций. Данный процесс в различных регионах земного шара происходил не одновременно, что нашло отражение в темпах исторического прогресса.

Так, например, в южной зоне социальное расслоение наблюдается уже в неолите, что особенно заметно при анализе могильников и погребального обряда. Появляются крупные поселения, со временем перерастающие в крупные города бронзового века, которые отличают не только высокая концентрация населения, но и высочайший уровень развития

ремесел, торговли, развитие архитектуры. Развитие городов сопровождается зарождением письменности, появлением в первых в истории цивилизаций бронзового века – государств в Египте, Месопотамии, хараппской в долине р. Инд, позднего Шан-Инь в долине р. Хуанхэ и др.

Врачевание в эпоху разложения первобытного общества характеризуется закреплением и развитием навыков и приемов лечения (ампутация конечностей, ритуальное обрезание и др.), расширением круга лекарственных средств, совершенствованием системы родовспоможения (кесарево сечение), усовершенствованием врачебных инструментов (они начинают изготавливаться из металла).

Меняется положение в родовой общине профессиональных служителей культа – шаманов, знахарей. Расширяется сфера их деятельности, усложняются культовые обряды, однако система врачевания все более опирается на эмпирический опыт. Подготовка знахарей велась (и ведется до сих пор) индивидуально, для этого требовались не только навыки траволечения и хирургии, но понимание человеческой психологии. Происходит постепенный переход от магии к более сложным религиозным представлениям и культам, появление которых было вызвано во многом усложнением социально-экономических отношений внутри коллектива людей.

Одним из важнейших открытий человека в конце первобытной эры стало изобретение письменности (IV тыс. до н.э.), что способствовало началу фиксации знаний и передачи их следующим поколениям. Этот период совпадает с началом зарождения первых цивилизаций. Таким образом, опыт врачевания, накопленный человечеством за период первобытнообщинного строя, стал, основой, как для зарождения народной, так и основой для возникновения научной медицины.

Услугами народной медицины с ее многочисленными лечебными приемами и средствами, возникшими в первобытнообщинном строе, до сих пор пользуется значительное число людей. Она стала основой для формирования национальных систем здравоохранения. Опыт, накопленный человечеством, дает ценную информацию для научной медицины, главная задача которой после тщательного

изучения народных средств и методов, использовать их в виде научно проверенных средств и приемов лечения.

Вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные эпохи первобытнообщинного строя и периоды врачевания.
2. Назовите основные источники для изучения истории врачевания в первобытную эпоху, охарактеризуйте их.
3. Дайте характеристику хозяйственной, общественной и духовной жизни первобытных людей в эпоху праобщины.
4. Определите характерные черты врачевания в эпоху праобщины.
5. Как изменилась хозяйственная, общественная и духовная жизнь первобытных людей в эпоху зрелости первобытного общества.
6. Какие подходы сформировались в развитии представлений первобытных людей об окружающем мире в эпоху зрелости первобытного общества.
7. Укажите характерные черты врачевания в период зрелости первобытного общества.
8. К каким изменениям в социально-экономической и духовной жизни людей привела эпоха первого металла.
9. Укажите характерные черты развития врачевания в период разложения первобытного общества.

Тесты для проверки знаний по теме:
Врачевание в первобытном обществе

1. Для первобытного общества характерны следующие характеристики:

1. эмпирические знания;
2. само- и взаимопомощь;
3. культовое врачевание;
4. анимизм, тотемизм, фетишизм, магия.

2. Палеопатология - это наука о:

1. патологических изменениях останков скелета первобытного человека
2. изучении археологических данных;
3. изучении особенностей культуры народов;
4. изучении функций физиологических особенностей человека.

3. Вера первобытного человека в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов - это:

1. тотемизм;
2. фетишизм;
3. религия;
4. астрология.

4. Верования первобытного человека, которые оказали влияние на развитие врачевания:

1. тотемизм;
2. фетишизм;
3. анимизм;
4. магия.

5. Вера древнего человека в существование связи между его родом и определенными видами животных или растений - это:

1. тотемизм;
2. анимизм;
3. фетишизм;
4. шаманизм.

6. Перевод слова «тотем» означает:

1. его, мой род;
2. амулет, талисман;
3. колдовство;
4. душа, дух.

7. Тотемизм - это:

1. вера в сверхъестественные свойства умершей души;
2. вера в сверхъестественные способности человека определенным образом воздействовать на других людей;

3. вера человека в существование связи между его родом и определенными видами животных или растений;
4. вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов.

8. Этнография – это наука о:

1. изучении археологических данных;
2. изучении патологических изменений останков первобытного человека;
3. изучении особенностей культуры и быта народов;
4. изучении функций человека.

9. Согласно тотемистической теории болезнь - это?

1. гнев тотема;
2. вселение злых духов;
3. внедрение в тело человека мелких животных;
4. гнев духа предка.

10. Анимизм - это:

1. вера в души (умерших) и всеобщее одухотворение природы;
2. вера в способности человека определенным образом воздействовать на других людей, предметы, события или явления природы;
3. вера в сверхъестественные свойства умершей души;
4. вера в сверхъестественные способности человека определенным образом воздействовать на других людей;

11. Anima, animus в переводе с латинского означает:

1. мой род;
2. амулет, талисман;
3. колдовство;
4. душа, дух.

12. Лечение заболеваний с позиций анимизма основывалось на:

1. изгнании духов болезни путем использования обрядовых действий;
2. использовании карантинных мероприятий;

3. использовании для изгнания духов болезни одурманивающих и наркотических средств, горечи и др.;
4. изгнание духов болезни посредством ритуальных танцев и масок.

13. С позиций анимизма болезнь - это результат вселения в тело:

1. духа умершего предка;
2. души камня;
3. души дерева;
4. злого духа, духа болезни.

14. Согласно анимистической теории болезнь - это?

1. гнев тотема;
2. гнев духа предка;
3. вселение злых духов;
4. внедрение в тело человека мелких животных.

15. Что такое фетишизм?

1. вера во всеобщее одухотворение природы;
2. вера в способности человека определенным образом воздействовать на других людей;
3. вера человека в наличие связи между его родом и определенными видами животных или растений;
4. вера в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов.

16. Feticó в переводе с португальского означает:

1. мой род;
2. амулет, талисман;
3. колдовство;
4. душа, дух.

17. С позиций фетишизма лечение заболеваний основывалось на:

1. использований настоев растений;
2. использований частей животных;
3. использований частей минералов;

4. использование амулетов, талисманов, оберегов и т.п.

18. Магия - это вера:

1. во всеобщее одухотворение природы;
2. в способности человека воздействовать на других людей;
3. в сверхъестественные свойства одушевленных предметов;
4. в сверхъестественные свойства неодушевленных предметов.

19. Трепанация черепа у первобытных людей проводилась с целью:

1. изгнания злых духов и духов болезней;
2. с целью консервативного лечения;
3. с целью оперативного лечения после травмы;
4. с целью интереса к строению мозга.

20. Первобытные люди с целью изгнания злого духа проводили:

1. кастрацию;
2. трепанацию черепа;
3. ампутацию конечностей;
4. удаление зуба.

21. Для борьбы с болезнью первобытные врачеватели при демонологическом ее представлении использовали:

1. заговоры;
2. амулеты;
3. слабительные средства;
4. трепанации черепа.

22. Подготовка врачевателей в эпоху первобытного общества осуществлялась через:

1. семейные школы (передача знаний из поколения в поколение);
2. специальные святилища;
3. передачу медицинских знаний узкому кругу посвященных;
4. собрание общины.

23. Гигиенические установки характерны для первобытного общества:

1. обязательное посещение бани;
2. запрет на брак между сородичами;
3. запрет каннибализма;
4. порядок захоронения трупов умерших.

24. Первыми исторически сложившимися видами медицинской помощи являются:

1. родовспоможение;
2. уход за детьми;
3. лечение травм;
4. проведение карантинных мероприятий;

25. Основными этапами первобытной истории являются:

1. период родового строя;
2. период дородового строя, период послеродового строя;
3. период дородового строя, период послеродового строя;
4. этапов имеющих границы не было.

26. Источниками изучения медицины первобытного врачевания не являются данные:

1. археологии;
2. этнографии;
3. палеопатологии;
4. геологии.

27. Палеопатология – это изучение:

1. данных археологии;
2. патологических изменений останков первобытного человека;
3. особенностей культурного наследия народов;
4. данных биологии.

28. Для периода патриархата не характерно:

1. появления лука и стрел;
2. появления огня;
3. женских фигурок, вырезанных из бивня мамонта, мягкого камня;

4. установление целебных свойств некоторых органов и тканей животных (печень, жир, кровь).

29. Для периода патриархата характерно:

1. развитие лекарствоведения;
2. развитие скотоводства;
3. развитие земледелия;
4. развитие охоты и рыболовства.

30. Каким путем были выявлены первые лекарственные растения?

1. случайным;
2. опытным;
3. эмпирическим;
4. естественным.

31. Является ли первобытное врачевание истоком народной, традиционной и научной медицины?

1. нет;
2. да;
3. не совсем;
4. частично.

32. Использование человеком «чудодейственных» приемов и заклинаний с целью воздействия на природу - это:

1. волшебство;
2. колдовство
3. магия;
4. тотемизм.

33. Форма религии, для которой характерно поклонение человека воде, земле, огню, связанная с поселением духов:

1. буддизм;
2. христианство;
3. тотемизм;
4. анимизм.

34. В первобытном обществе люди, занимавшиеся врачеванием, назывались:

1. зомби;
2. колдуны;
3. шаманы;
4. факиры.

35. В первобытном обществе к первым лекарствам относились:

1. животного происхождения;
2. комбинированные;
3. минерального происхождения;
4. растительного происхождения.

36. Продолжительность жизни первобытных людей в среднем составляла:

1. 40-45 лет;
2. 50-60 лет.
3. 15-20 лет;
4. 30-40 лет;

37. По костным скелетам древних людей можно определить следующие болезни:

1. травмы;
2. рахит;
3. опухоли костей;
4. инфаркт миокарда.

38. В период первобытного общества медицинскими инструментами являлись:

1. заточенный камень;
2. ланцет.
3. пинцет;
4. острая рыба чешуя;

39. Причиной болезни, по мнению первобытных людей являлись:

1. смена времен года;
2. климатические условия;
3. естественные причины (плохая пища, вода, воздух);
4. воздействие духов, проникающих в тело человека.

40. Источниками сведений о первобытном врачевании являются:

1. этнографические;
2. вещественные;
3. фотодокументы;
4. письменные.

Темы рефератов и сообщений:

1. Магическая медицина в первобытном обществе.
2. Лекарствоведение в первобытном обществе.
3. Роль женщины в развитии врачевания первобытного общества.
4. Знахарь в первобытном обществе, его общая и профессиональная подготовка.
5. Первобытный человек. История болезней.
6. Трепанация черепа в первобытную эпоху.

Основные термины и понятия: аполитейные и синполитейные общества, антропогенез, родовая община, матриархат, патриархат, анимизм, фетишизм, тотемизм, магия, жречество, эмпирическое врачевание, трепанация, народная медицина.

Литература:

А) Основная

1. Алексеева Е.В. Краткий терминологический словарь для изучающих историю медицины. М., 2008.
2. Бородулин Ф.Г. История медицины. Избранные лекции. М., 1961.
3. Грибанов Э.Д. Источники изучения истории медицины и здравоохранения: Учебное пособие. М., 1980.
4. Грицак Е.Н. Популярная история медицины. М., 2003.
5. Заблудовский П.Е., Крючок Р.Р., Кузьмин М.К. История медицины. М., 1981.

6. История медицины: материалы к курсу истории медицины / Под ред. Б.П. Петрова. М., 1954.
7. Кузьмин М.К. История медицины: Очерки. М., 1978.
8. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник. М., 2004.
9. Лисицын Ю.П. История медицины: краткий курс. М., 2010.
10. Медицинский энциклопедический словарь / Под ред. В.И. Бородулина. М., 2002.
11. Мультановский М.П. История медицины: Учебник. М., 1967.
12. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. В 2-х т. М., 1992.
13. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. 4-е изд. М., 2005.
14. Хрестоматия по истории медицины / Сост. Э.Д. Грибанов. Под ред. и с примеч. П.Е. Заблудовского. М., 1968.
15. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. М., 2012.

Б) Дополнительная

1. Алексеев В.П. Становление человечества. М., 1984.
2. Алексеев В.П., Першиц А.И. История первобытного общества. М., 1999.
3. Бужилова А.П. *Homo sapiens*. История болезни. М., 2005.
4. История первобытного общества: Эпоха первобытной родовой общины / Под ред. Ю.В. Бромлея. М., 1986.
5. Малинова Р. Малина Я. Прыжок в прошлое. М., 1988.
6. Марчукова С.М. Медицина в зеркале истории. СПб., 2008.
7. Медникова М.Б. Трепанации в древнем мире и культ головы. М., 2004.
8. Мирский М.Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории. М., 2000.
9. Николова Л. Устойчивое развитие и здоровье: артефакты, преисторические поселения, практики и ценности//*Stratumplus*. Феномен балканского тела. №2. 2011. С. 89-100.
10. Першиц А.И., Монгайт А.А., Алексеев В.П. История первобытного общества. М., 1982.
11. Сорокина Т. С. Атлас по истории медицины. Первобытное общество. Древний мир. М., 1987.

12. Сточик А.М. Избранные лекции по курсу истории медицины и культурологи: Выпуск 13. Становление человека и человеческого общества. Возникновение медицины. М., 1992.
14. Эберхард - Метцгер К. История медицины. М., 2010

Тема 2. Врачевание в Древних цивилизациях Востока (4 ч.)

Занятие 1.

1. Характеристика эпохи Древнего мира. Периодизация. Источники по истории врачевания. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.

2. Врачевание в Древней Месопотамии: Шумер, Вавилония, Ассирия.

3. Врачевание в Древнем Египте. Развитие медицинских знаний.

Содержание занятия:

1. Характеристика эпохи Древнего мира. Периодизация. Источники по истории врачевания. Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира.

В эпоху Древнего мира в различных уголках земного шара в долинах рек возникают первые государства. Наиболее значимый след в истории человечества и вклад в развитие мировой культуры внесли древние государства Вавилон, Ассирия, Шумер, Египет, Индия, Китай, Греция и Рим.

Эпоха охватывает период от распада первобытнообщинного строя до эпохи Средневековья. Хронологическими границами являются - V тыс. до н.э. – середины I-го тыс. н.э., то есть с момента появления первых государственных образований («речные цивилизации» Востока) до 476 г. н.э. (падение

Западной Римской империи). Хотя в разных регионах земного шара временные границы древности могут различаться.

Древние цивилизации, возникшие в этот период, на основе отличий в материальной и духовной культуре разделяют на цивилизации Востока: Месопотамия, Египет, Индия и Китай, и античные цивилизации Запада: Греция и Рим.

Характерными чертами древних цивилизаций в социально-экономическом устройстве выступают:

- переход от общинного владения и уравнительного распределения до частной собственности;
- распространение металлических орудий труда, отделение ремесла от сельского хозяйства, умственного труда от физического, появление городов, централизация управления, т.е. появление государства.

Таким образом, с точки зрения формационного подхода эпоха Древнего мира это эпоха рабовладельческой системы.

В разных регионах Земли эти общие черты проявились в различной степени, что оказало влияние на формирование особенностей государства. Например, там, где экономика базировалась на оросительном земледелии (создание ирригационных систем) наблюдалась сильная централизация власти (Месопотамия, Египет, Китай, в меньшей степени Индия) – особую роль играет верховный правитель, считавшийся воплощением Бога на земле. В античных государствах, например в Греции, экономика базировалась на мелком землевладении, что способствовало децентрализации, т.е. формированию полисного устройства, правитель был скорее «военным вождем», а верховная власть в своей системе управления опиралась на земельную аристократию, чиновничество и жрецов.

Институт жречества играл особую роль в Месопотамии, Египте и Индии; в Китае их функции выполняло многочисленное чиновничество, а в античных государствах они не играли особой роли в управлении государством.

Наиболее важным событием в развитии культуры древних цивилизаций стало появление письменности, которая не только способствовала сохранению информации предыдущего периода, но и способствовала развитию наук.

В этот период происходит также трансформация первобытных верований в целостные религиозные системы (со своей идеологией, ритуалом и обрядностью), духовная культура приобретает автономность и становится самостоятельной ценностью. Возникает философия, как самостоятельная отрасль знания, наблюдается развитие науки и почти всех видов искусства.

Среди достижений цивилизаций Древнего мира свое место занимает развитие эмпирических знаний, включающее и развитие врачевания. С одной стороны, врачевание имело общие черты, а с другой – в каждом государстве были свои характерные особенности, связанные с историческим и культурным развитием данного региона.

Источниками по изучению истории врачевания Древнего мира являются: письменные произведения (клинописные записи, папирусы, ведическая литература, медицинские книги и трактаты; своды древнейших законов, исторические трактаты, эпические произведения, религиозные книги и др.), предметы материальной культуры (санитарно-гигиенические сооружения, предметы медицинского обихода, хирургические инструменты, слепки органов человека и др.); произведения изобразительного искусства (росписи пирамид со сценами ухода за больными, хирургических операций и бальзамирования, изображения сцен посещения врача в гробницах, термах и банях и т.д.). Анализ исторических источников позволяет сделать вывод, что в эпоху развития древнейших цивилизаций врачевание не только использовало ранее накопленный опыт, но и продвигается вперед, при этом формируются как различия в системе распознавания, лечения и предупреждения болезней, так и общие черты.

Среди **общих черт развития врачевания** в рабовладельческих государствах Древнего мира основными являются следующие:

- изобретение письменности (в IV тысячелетии до н. э.) и создание (с конца III тысячелетия до н. э.) первых текстов медицинского содержания;
- формирование двух направлений врачевания: эмпирическое врачевание, основанное на практическом опыте и культовое

(религиозное) врачевание, основанное на религиозных верованиях;

- развитие представлений о происхождении болезней (связанных с природой, морально-этических, религиозно-мистических);

- подготовка врачей (семейная традиция, обучение в общих школах при храмах);

- создание древнейших санитарно-технических сооружений; развитие гигиенических навыков;

- появление основ врачебной этики;

- развитие взаимных влияний и преемственности в области врачевания между различными древними цивилизациями;

- формирование классового подхода к врачеванию.

Древние цивилизации оставили после себя грандиозные памятники и архитектурные ансамбли, сооружения инженерной техники, образцы монументальной живописи и монументального искусства. Большинство дошедших до нас культурных ценностей созданных жителями Древнего мира входят в сокровищницу мировой культуры.

2. Врачевание в Древней Месопотамии: Шумер, Вавилония, Ассирия.

Термин «Месопотамия» (греч. Междуречье) был впервые введен греческим историком Геродотом из Геликарнаса, который посетил страны бассейна Тигра и Евфрата в середине V в. до н. э. Древнейшие *города-государства шумеров* (Эриду, Урук, Лагаш, Ур, Ниппур и др.) формировались в нижней долине Евфрата на рубеже IV и III тыс. до н.э. С начала II тыс. до н.э. началась история *Вавилонского царства*, которое с небольшими перерывами существовало в течение 15 столетий. В верхней Месопотамии с XV по VII в. до н.э. существовала другая великая держава Месопотамии - *Ассирийское царство*, уничтоженное в 614-605 гг. до н.э. в результате нашествия мидян.

Врачевание в Шумере (III тыс. до н.э.) – Шумер был первой из трех великих цивилизаций древности, расположена была эта историческая область в Южном Двуречье (между реками Тигр и Евфрат, в южной части современного Ирака). До конца III-го тыс. до н.э. она была населена преимущественно

шумерами. Около 3000 г. до н.э. на территории Шумера стало складываться государство, состоявшее из городов-государств, центрами которых были обширные храмовые хозяйства.

Исторических данных позволяющих дать развернутую информацию о развитии врачевания в древнем Шумере на сегодняшний момент не так много. Анализ более поздних известных месопотамских источников (исторические источники, связанные с врачеванием в Месопотамии отражены в Приложении №20) позволяет говорить о развитии в этот период двух направлений во врачевании – эмпирического и магического, с некоторым преобладанием последнего. Об этом свидетельствует и сложная система верований, в которой существовали как боги покровители врачевания, так и демоны, вызывающие заболевания.

О развитии научного подхода к врачеванию может свидетельствовать находка клинописной таблички из г. Ниппур, обнаруженная в 1889 г. недалеко от современного г. Багдада. Табличка содержала 15 рецептов, являясь, таким образом, древнейшей «фармакопеей» в истории человечества. Текст таблички лаконичен и при этом не содержит ни одного упоминания о богах и демонах (Приложение №4).

Еще одним памятником древнешумерской цивилизации, дающим информацию о развитии врачевания, являются печати врачей на клинописных табличках – печать Лулу азу («знаток воды» или масла, как именовали врачей) и печать врача по имени Ур-лугаледина (придворный медик правителя Лагаша). На печати представлено бородатое божество в длинном одеянии с тиарой на голове, в правой руке – предмет, напоминающий пилю, а рядом дерево, с которого свешиваются два инструмента, напоминающие хирургические иглы; на постаменте стоят два сосуда и надпись - «Обог Эдинмути, наместник бога Гира, помогающий родящим самкам животных, Ур-лугалединна твой слуга» (Приложение №6).

В Шумере были выработаны и строгие гигиенические традиции – обязательные омовения, не пить из нечистой посуды, обязательное бритье, водные процедуры, массаж, ароматерапия и др.

Врачевание в Вавилонии и Ассирии (II – середина I тыс. до н. э.)

Древняя Вавалония включала долину Тигра и Ефрата от современного Багдада на северо-западе до Персидского залива на юго-востоке. До возвышения Вавилона около 1900 г. до н.э. эта область была известна как Шумер (на юго-востоке) и Аккад (на северо-западе). Ассирия лежала к северу от Вавилонии по верхнему Тигру и бассейнам рек Большой Заб и Малый Заб, ее возвышение начинается с середины II тыс. до н.э. (1300-1100 гг. до н.э.).

Врачевание в этот период было тесно связано с религиозными представлениями. Древние вавилояне и ассирийцы переняли верования шумеров и пантеон их богов, сохранили их функции, но дали другие имена. Покровителями врачей были бог водной стихии Эа, богиня Утренней звезды Иштар, богиня Гула «Великая врачевательница», Ниназу «Владыка знания воды» и Нингиззида – «Владыка благого дерева», эмблемой которого был посох, обвитый двумя змеями. Помимо богов верили также в существование духов зла – семи демонов, которые вызывали возникновение и распространение болезней.

Мировоззрение древних месопотамцев способствовало возникновению своеобразного представления о причинах заболеваний. К заболеванию могло привести: нарушение принятых обрядовых, правовых, моральных и прочих предписаний; несоблюдение религиозных предписаний – «проделки демонов»; природные явления и образ жизни («не соблюдение правил чистоты»).

К середине II тыс. до н.э. оформляются два основных направления врачевания: *асуту* (аккад. asutu – искусство врачей) и *ашипуту* (аккад. asiputu – искусство заклинателей). Первые связывали возникновение болезней с естественными причинами и применяли соответственно практические методы лечения. Вторые – со сверхъестественными силами, что включало применение магических методов. Клинописные таблички из «библиотеки Ашшурбанапала» позволяют говорить о том, что ашипуту использовали лекарственные средства, но заклинаний и магии в

их действиях было гораздо больше. Развитие государства и рабовладельческого строя постепенно приводило к тому, что популярность ашипуту росла.

Передача медицинских знаний осуществлялась в узком кругу посвященных. Ученики врача назывались *асу агаишу* (аккад. *asuagasgu*). Клинописи они обучались в знаменитой традиционной светской школе Вавилонии (э-дубба), которая существовала до XVII в. до н.э. Медицинские тексты чаще всего написаны на шумерском языке, что свидетельствует об узком круге доступа информации. Часть текстов несет практическую информацию – дается описание симптомов и приводится рецепт, включающий в себя перечень лекарственных средств. Другая часть текстов содержит информацию о заклинаниях и лекарственных средствах, но применение этих лекарств носило скорее вспомогательный характер (Приложение №7).

В Месопотамии согласно религиозным канонам анатомирование умерших было запрещено, таким образом, строение человеческого тела не изучалось. Сведений о вскрытии человеческих тел не сохранилось, а ритуальные приношения животных давали лишь общую информацию о крупных органах (печень, сердце, кишечник, желудок).

В Древней Месопотамии были предприняты попытки выделить отдельные группы заболеваний - тифоидные болезни (или болезни от ветров), болезни нервно-душевные, половые, от укусов ядовитых змей и др. Был обнаружен набор из 19 таблиц, в которых приводится описание различных симптомов характерных для определенных заболеваний. В диагностике большое значение придавалось состоянию рта, носа, губ, виду ног, ладоней, характеру движения. Визуально исследовали кровь, мочу, молоко женщины.

Во врачебной практике широко использовались лекарственные средства растительного (горчица, пихта, груша и др.), минерального (нефть, соль и др.) происхождения и различные части животных (панцирь черепахи, шерсть и др.). Лекарства чаще всего состояли из нескольких компонентов. Они варились или настаивались на меду, пиве, уксусе, воде или твердом жире и изготавливались непосредственно врачевателями, хранились в специальных сосудах.

По мнению ассириологов (А. Оппенгейма и Э. Кленгель-Брандт) профессия врача не была особо популярной, отсутствует информация и о специализации врачей (Приложение №6). Известно, что родовспоможением занимались в основном женщины, есть упоминания об оперативном прижизненном лечении - производились вскрытия глубоких нарывов, удаление поверхностных опухолей, ампутации.

Одним из интереснейших памятников древней Месопотамии являются Законы Хаммурапи (XVIII в. до н.э.), обнаруженные в 1901 г. при раскопках г. Сузы. Законы были высечены на базальтовом столбе высотой 2,25 м и представляют собой древнейший законодательный памятник. Некоторые параграфы Законов касаются правовых аспектов деятельности врачей-лечителей: вопросы вознаграждения, наказание за неудачное лечение и т. п. (Приложение №5).

Санитарно-гигиенические предписания и традиции сохранились с шумерского периода и включали в себя вопросы поддержания чистоты, благоустройства жилищ, подачи питьевой воды (канал Синанхериба 691 г. до н.э.), меры по предотвращению эпидемий (сжигание вещей больных и умерших, изоляция больных, закрытие государственных границ).

Несмотря на то, что в последующем месопотамское врачевание не так ценилось, как египетское (об этом упоминает еще Геродот), врачебная культура Месопотамии оказала огромное влияние на дальнейшее развитие врачевания в последующих цивилизациях. Заслугами медицины Месопотамии являются: впервые выделяется профессия врача, начинается история фармации, терапии, хирургии, начало практики применения письменности для фиксации и сохранения медицинских знаний.

3. Врачевание в Древнем Египте Развитие медицинских знаний.

Колыбелью египетской цивилизации была долина нижнего течения р. Нил, по обеим сторонам которой на 5-10 км простирались плодородные земли. История древнего Египта насчитывает более трех тысячелетий: от конца IV тысячелетия

до н. э. до 395 г. н.э., когда после распада Великой Римской империи древний Египет вошел в состав Византии.

В истории врачевания древнего Египта выделяют **три крупных периода**:

- царский (XXX-IV вв. до н.э.)
- греко-римский (332 г. до н.э. - 395 г. н.э.)
- византийский (395-638 гг.) - переходит в средние века.

В эпоху Раннего царства (3100-2800 гг. до н.э.) египтяне значительно продвинулись в науке – в сельском хозяйстве начинается активное использование разливов Нила, создается свое иероглифическое письмо, появляется папирус, который использовался вплоть до X в., формируются характерные черты древнеегипетской культуры (религиозные представления, культ мертвых, характерный художественный стиль). На этом этапе началось сооружение пирамид (ступенчатая пирамида фараона Джосера в Саккаре по проекту сановника, архитектора, врача и мудреца Имхотепа, пирамида фараона Хуфу (Хеопс), Хаф-Ра (Хефрен) и Менкау-Ра (Микерин) возле селения Гизе близ Каира).

В эпоху Нового царства (около 1580 - 1085 гг. до н.э.), египтяне впервые разделили сутки на 24 часа и создали самый совершенный для своего времени календарь. К эпохе Нового царства относится и большинство дошедших до нас источников по истории медицины.

Основные сведения по истории врачевания древнего Египта содержатся в описаниях древнегреческих и древнеримских историков (Манефон, Геродот и др.) и писателей (Диодор, Полибий, Страбон, Плутарх и др.); археологических исследованиях (включая изучение египетских мумий); записях и изображениях на стенах пирамид, гробниц, саркофагов и заупокойных стелах, текстах папирусов.

Одним из наиболее важнейших источников по истории врачевания являются *папирусы медицинского содержания*, в которых описаны рациональные и магические приемы врачевания, представления о причинах болезней и строении человеческого тела, лекарственные прописи и советы по приготовлению лекарств. Они представляли собой практическое руководство для врачей. На сегодняшний момент известно более

десяти свитков: Папирус из Кахуна (около 1850 г. до н.э.) – содержит разделы о лечении женских болезней и родовспоможении; Папирус Смита (около 1550 г. до н.э.) – описание хирургических методов лечения; Папирус Эберса (около 1550 г. до н.э.) – методы лечения внутренних болезней, также инфекционных и паразитарных заболеваний; Папирус Хёрста (около 1550 г. до н.э.) – по содержанию близок к папирусу Эберса, но включает методы лечения переломов и ядовитых укусов; Папирус Бругша (около 1450 г. до н.э.) – лечение детских болезней и др. (Приложение №10, 11, 19).

Медицина Древнего Египта, как и в любом другом древнем государстве, была тесным образом связана с религией и мифологией. Древнеегипетская религия существовала на протяжении 3,5 тыс. лет и представляла собой сложную систему мировоззрения. У египтян особое место занимал культ животного, а «пантеон» богов был довольно разветвлен. Среди древнеегипетских богов были и покровители врачевания – властелин неба и воздуха - бог Гор, воспринявший искусство врачевания от матери богини материнства и плодородия Изиды, бог письма и знаний – Тот, покровительница врачевания – Сахмет, покровительница женщин и рожениц – Тауэрт.

Отличалась древнеегипетская религия и особенным заупокойным культом - после смерти человека его загробные субстанции были связаны с местом погребения, что вызывало стремление сохранить тело от разрушения, путем бальзамирования. Процесс бальзамирования был сложен, занимались им специальные люди (Приложение №8). Благодаря этому представлению уже в середине II тыс. до н.э. древними египтянами были описаны крупные органы: мозг, сердце, сосуды, почки, кишечник, мышцы и т.д., что значительно способствовало познаниям в анатомии и развитию медицины.

Причины болезней, по мнению древних египтян, были связаны как с естественными явлениями (нездоровая пища, кишечные паразиты, изменения погоды), так и со сверхъестественными представлениями (например, вселение злого духа в тело заболевшего) (Приложение № 12).

Диагностика заболеваний включала в себя наблюдение, подробный опрос и тщательный врачебный осмотр – изменение

формы, окраски и положения наружных частей тела, волос, кожи, выделений, ощупывание, проверка пульса. Египтяне одни из первых описали кожные заболевания, такие как экзема, чесотка, карбункул, рожа и др.

Арсенал лекарственных средств и лечебных приемов, использовавшихся в медицине, был разнообразен. Широко применялись рвотные, слабительные, мочегонные, потогонные средства. Из методов лечения - перевязка и лечение ран, переломов, массаж, водолечение. Применялись лекарственные средства для лечения внутренних болезней. Например, папирус Эберса содержит 900 прописей лекарств для лечения органов пищеварения, дыхательных путей, уха, носа, ожогов, глазных болезней, кожных, паразитарных и др.

Деятельность врача подчинялась строгим моральным нормам, если врач их соблюдал, он не наказывался даже при неудачном исходе лечения, но нарушение правил жестоко каралось.

Врачебная этика Египта того времени требовала, чтобы врачеватель, осмотрев больного, открыто сообщил ему о предполагаемом исходе лечения в одной из трех фраз: «это болезнь, которую я могу вылечить»; «это болезнь, которую я, может быть, смогу вылечить»; «это болезнь, которую я не смогу вылечить».

Передача медицинских знаний осуществлялась в специальных школах при храмах «домах жизни» и тесно была связана с обучением иероглифическому письму. В этих школах давали знания не только по медицине, но и по математике, архитектуре, тайнам культа и обрядов. В «домах жизни» осуществлялось хранение и переписывание папирусов. Помимо этого, знания по медицине могли передаваться и от отца к сыну, но деятельность врача в последующем так или иначе была связана с определенным храмом.

В Египте появляется узкая специализация врачей (Приложение №8, 9).

Особое значение в жизни египтян имело соблюдение гигиенических требований. Большое внимание уделялось гигиене, санитарии и благоустройству жилья, опрятность и умеренность в быту и пище (Приложение №8).

Древнеегипетская цивилизация помимо достигнутых успехов в развитии врачевания, дала толчок к развитию фармакологии, косметологии, санаторного лечения и т.д. Достижения древних египтян способствовали большой оценке их врачебного искусства, и нашли широкое применение в последующем в государствах Античного Средиземноморья.

Вопросы для самоконтроля:

1. Укажите общие и отличительные черты социально-экономического и политического развития цивилизаций Востока и Запада.
2. Назовите источники по изучению истории врачевания в древних цивилизациях.
3. Укажите общие черты развития врачевания в рабовладельческих государствах Древнего мира.
4. Характерными чертами развития врачевания в Шумере являются...
5. Какие два направления врачевания получили развитие в Вавилонии и Ассирии. Охарактеризуйте их?
6. Что является заслугой медицины Месопотамии?
7. Какие периоды выделяют в истории врачевания Древнего Египта?
8. Укажите основные источники по изучению истории врачевания в Древнем Египте? Охарактеризуйте их содержание и значимость для изучения истории врачевания.
9. Определите характерные черты развития врачевания Древнего Египта.
10. Чем были вызваны строгие гигиенические предписания к жителям Древнего Египта?

Тесты для проверки знаний по теме:

Врачевание в Древней Месопотамии

1. Термин «Месопотамия» ввёл:

1. Царь Хаммурапи;
2. Ассирис;
3. Мордука;

4. Геродот.

2. История Вавилонского царства началась в:

1. Верхней Месопотамии;
2. Нижней Месопотамии;
3. Средней Месопотамии;
4. Боковой Месопотамии.

3. Источниками врачевания древней Месопотамии являются:

1. папирусы;
2. глиняные таблички;
3. данные археологии;
4. свидетельства Геродота.

4. В каких первоисточниках зафиксированы сведения о медицине Древней Месопотамии?

1. папирусы;
2. клинопись;
3. летописи;
4. веды.

5. Письменными памятниками Месопотамии являются:

1. папирусы;
2. свод законов царя Хаммурапи;
3. глиняные таблицы;
4. поэмы.

6. В Древней Месопотамии перед началом лечения применяли следующее:

1. составление гороскопа;
2. прогнозирование;
3. проведение культового обряда;
4. проводили омовение.

7. Назовите направления, сформировавшиеся в Древней Месопотамии в середине II тыс. до н.э.:

1. асуту;

2. дингир;
3. иштар;
4. ашипуту.

8. Установите соответствие направлений врачевания Древней Месопотамии:

1. искусство врачей;
2. искусство заклинателей;
3. ашипуту;
4. асуту.

9. Врачеватели асу связывали возникновение болезней с:

1. сверхъестественными причинами;
2. естественными причинами;
3. наказанием человека за грехи;
4. не объясняли причины возникновения болезней.

10. Заклинатель связывал возникновение болезней с:

1. естественными силами;
2. сверхъестественными силами;
3. внутренним состоянием людей;
4. божьей карой.

11. Врачеватель эмпирик связывал возникновение болезней с:

1. естественными причинами;
2. сверхъестественными силами;
3. внутренним состоянием;
4. не связывал ни с чем.

12. Целью лечения врачей – эмпириков являлось:

1. остановить лихорадку;
2. отвести отеки;
3. успокоить выступающие сосуды рук и ног;
4. верно всё перечисленное.

13. Какие правовые документы регламентировали деятельность врачевателя в древнем Вавилоне?

1. Законы Хаммурапи;
2. Законы Ману;
3. Законы 12 таблиц;
4. Законы Астана.

14. Законы царя Хаммурапи – документ, впервые законодательно урегулировавший врачебные действия, появился:

1. Египет;
2. Китай;
3. Междуречье;
4. Индия.

15. Боги-целители Древней Месопотамии:

1. Ассирис;
2. Мордук;
3. Эа;
4. Апполон.

16. Великая держава верхней Месопотамии с XV по VII вв. до н.э.:

1. Вавилонское царство;
2. Ассирийское царство;
3. Египетское царство;
4. Русское царство.

17. С возникновением этого города связано возникновение царства, которое просуществовало 15 столетий:

1. Вавилон;
2. Евфрат;
3. Иерусалим;
4. Египет.

18. Самым обширным памятником права в Древней Месопотамии являются законы:

1. Вавилонского царя;
2. Ассирийского царя;
3. Иерусалимского царя;

4. Русского царства.

19. Подлинные тексты, свидетельствующие об истории врачевания в Древней Месопотамии, выполненные клинописью на:

1. глиняных табличек;
2. камне;
3. металле;
4. бумаге.

20. Лекарственные средства Шумеров:

1. только растительного происхождения;
2. растительного и животного происхождения;
3. растительного, минерального и животного происхождения;
4. минерального и химического происхождения.

21. Самым обширным памятником права в Древней Месопотамии являются законы царя....

1. Цезаря;
2. Хаммурапи;
3. Вавилона;
4. Астана.

22. При удачном исходе лечения, согласно законам Вавилонского царя, лекарь:

1. не получал платы;
2. получал не большую плату;
3. получал плату, которая могла обеспечить всю его семью;
4. получал продукты.

23. Наказание для врачевателя в случае неудачного исхода лечения:

1. запрет на занятие врачеванием;
2. отрезание руки;
3. оплата ущерба родственникам больного;
4. тюремное заключение.

24. Гигиенические традиции, заложенные в Шумере,

предусматривали:

1. соблюдать диету;
2. не пить воду из нечистой посуды;
3. не протирать к богам невымытые руки;
4. мыть руки перед едой.

25. Древние города - государства шумеров сформировались на рубеже:

1. 1-2 тысячелетий до н.э.;
2. 2-3 тысячелетий до н.э.;
3. 3-4 тысячелетий до н.э.;
4. 4-5 тысячелетий до н.э.

Тесты для проверки знаний по теме
Врачевание в Древнем Египте

1. Источниками изучения истории медицины древнего Египта являются:

1. письменные свидетельства историков и писателей древности;
2. пирамиды, мумии, гробницы, саркофаги;
3. Папирусы;
4. Клинописные таблички.

2. Какой папирус назывался «Книга приготовления лекарств для всех частей тела»?

1. Смиа;
2. Бругша;
3. Эберса;
4. Кахунский.

3. Какой из Древнеегипетских папирусов посвящен женским болезням:

1. папирус Смиа;
2. папирус Бругша;
3. Кахунский папирус;
4. папирус Эберса.

4. В Древнем Египте культами являлись:

1. культ еды;
2. культ животных: Уаджит, Исида, Тот, Сохмет, Анубис и др;
3. заупокойный культ, вера в загробную жизнь;
4. культ гигиены.

5. Кто из богов, согласно мифологии, научил египтян бальзамированию?

1. Чаджит;
2. Есит;
3. Осирис;
4. Анубис.

6. О медицине Древнего Египта свидетельствуют следующие первоисточники:

1. монографии;
2. папирусы;
3. летописи;
4. клинопись.

7. Самая обширная информация о лечении внутренних болезней человека в Древнем Египте содержится в следующих источниках:

1. книга «искусство ринопластики»;
2. книга «о жизненных точках»;
3. трактат «Книга приготовления лекарств для всех частей тела»;
4. «Гиппократов сборник».

8. Знания по анатомии в Древнем Египте получали от:

1. бальзамирования;
2. вскрытия трупов;
3. изучения медицинских книг;
4. вскрытия животных.

9. В Древнем Египте людей, занимавшихся мумификацией, называли:

1. пропедевты;

2. терапевты;
3. тарихевты;
4. прозекторы.

10. Для борьбы с болезнями Египетские врачи рекомендовали:

1. ежемесячно очищать кишечник, три дня принимать слабительное;
2. применять лечение голодом;
3. делать кровопускания;
4. применять минеральные ванны.

11. Древнеегипетский папирус Э. Смиа представляет собой:

1. трактат по анатомии;
2. трактат по акушерству;
3. трактат по хирургии;
4. трактат по внутренним болезням.

12. В папирусе Смиа впервые дано описание:

1. сердца;
2. мозга;
3. печени;
4. легких.

13. Наиболее полно сведения о древнеегипетской медицине отражены в папирусах:

1. папирус Смиа;
2. папирус Кахунский;
3. папирус Эберса;
4. папирус Бругша.

14. Богами врачевания Древнего Египта являлись:

1. бог солнца Амон - Ра;
2. покровитель знаний и мудрецов Тот;
3. владыка загробного мира Осирис;
4. богиня войны Сохмет.

15. История развития Древнего Египта включает:

1. 2 эпохи;
2. 3 эпохи;
3. 4 эпохи;
4. 5 эпох.

16. Эпохами развития Древнего Египта является:

1. эпоха Раннего царства;
2. эпоха Среднего царства;
3. эпоха Позднего царства;
4. эпоха Нового царства.

17. Перед началом лечения врачебная тактика состояла в следующем:

1. составление гороскопа;
2. прогнозирование;
3. проведение культового обряда;
4. проведение омовения.

Темы рефератов и сообщений:

1. Мифология и врачевание в государствах Древней Месопотамии.
2. Мифология и врачевание в Древнем Египте.
3. Теоретические представления о болезни и здоровье у древневосточных народов.
4. Источники изучения развития врачевания в государствах Древней Месопотамии.
5. Источники изучения медицины в Древнем Египте.
6. Врачебная этика в Древней Месопотамии и Древнем Египте.

Основные термины и понятия: асу агашгу, асуту, ашипуту, бальзамирование, врачебная специализация, «дома жизни», клинопись, медицинские папирусы, свод царя Хаммурапи.

Литература:

А) Основная

1. Алексеева Е.В. Краткий терминологический словарь для изучающих историю медицины. М., 2008.
2. Бородулин Ф.Г. История медицины. Избранные лекции. М., 1961.
3. Грибанов Э.Д. Источники изучения истории медицины и здравоохранения: Учебное пособие. М., 1980.
4. Грицак Е.Н. Популярная история медицины. М., 2003.
5. Заблудовский П.Е., Крючок Р.Р., Кузьмин М.К. История медицины. М., 1981.
6. История медицины: материалы к курсу истории медицины / Под ред. Б.П. Петрова. М., 1954.
7. Кузьмин М.К. История медицины: Очерки. М., 1978.
8. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник. М., 2004.
9. Лисицын Ю.П. История медицины: краткий курс. М., 2010.
10. Медицинский энциклопедический словарь / Под ред. В.И. Бородулина. М., 2002.
11. Мультиановский М.П. История медицины: Учебник. М., 1967.
12. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. В 2-х т. М., 1992.
13. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. 4-е изд. М., 2005.
14. Хрестоматия по истории медицины / Сост. Э.Д. Грибанов. Под ред. и с примеч. П.Е. Заблудовского. М., 1968.
15. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. М., 2012.

Б) Дополнительная

1. Башуров З.К. Лечение переломов в Древнем Египте // Травматология и ортопедия России. №4(66). 2012. С. 120-125.
2. Вассоевич А.Л. Источники по истории науки. Хирургический папирус Эдвина Смита // Архив истории науки и техники. Выпуск 1. М., 1995.
3. Говард Хаггард. От знахаря до врача. История науки врачевания. М., 2012.

4. Дандомаев М.В. Вавилонские лекари// Вестник древней истории. №2. 2004. С. 75.
5. Джарман О.А., Микиртичан Г.Л. Положение врача в обществе Древнего Египта // История медицины. №1. 2015.
6. История Древнего Востока: Учебник для вузов / Под ред. В. И. Кузицина. М., 2002.
7. История Древнего Востока: Месопотамия / Под ред. И. М. Дьяконова. М., 1983.
8. Крамер С. История начинается в Шумере. М., 1989.
9. Литовка И.И. Медицина Древнего Египта и Месопотамии: опыт сравнения // Философия науки. №1(44). 2010. С. 133-147.
10. Мейер-Штейнег Т. Древняя медицина (Медицина Древнего Востока и классической древности). М., 1999.
11. Меркулов М. Медицина Древнего Египта // ВИТА. Традиции. Медицина. Здоровье. №2. 1998. С.28.
12. Мирский М.Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории. М., 2000
13. Оппенхейм А. Древняя Месопотамия. Портрет погибшей цивилизации. М., 1990.
14. Ребрик В.В. Древнеегипетская магия и медицина. М., 1999.
15. Сорокина Т.С. Атлас по истории медицины: Первобытное общество. Древний мир: Учебное пособие. М., 1987.
16. Сорокина Т.С. Родовспоможение и лечение женских болезней в странах Древнего Мира// Медицинская сестра. №2. 2002.
- 17.

В) Источники

1. Геродот. История в девяти книгах / Перевод Г.А. Стратановского. Л., 1972.
2. Сборник Законов царя Хаммурапи // Источники права. Вып. 1. Тольятти, 1996.

Занятие 2.

1. Врачевание в Древней Индии: периодизация, источники по изучению истории врачевания.

2. Санитарное дело периода хараппской цивилизации.

3. Врачевание в ведийский и классический периоды.

4. Врачевание в Древнем Китае: периодизация, источники по изучению истории врачевания. Философские основы китайской медицины, традиционная китайская медицина.

Содержание занятия:

1. Врачевание в Древней Индии: периодизация, источники по изучению истории врачевания.

Древняя цивилизация Индии сложилась в III тысячелетии до н. э., в истории развития и в истории врачевания прослеживается *три периода*:

1) период хараппской цивилизации (III – нач. II тыс. до н.э.), ареал - долина р. Инд, сформировались первые рабовладельческие города-государства;

2) ведийский период (конец II - середина I тыс. до н.э.), ареал - долина р. Ганг, центр цивилизации переместился в восточную часть субконтинента;

3) классический период (2-ая пол. I тыс. до н.э. – начало I тыс. н.э.), ареал - Индостанский субконтинент - время наивысшего расцвета традиционной культуры древней Индии.

Основными источниками по изучению истории врачевания Древней Индии являются:

- древние литературные памятники: религиозно-философские сочинения (веды, I тыс. до н.э.; «Предписания Ману», II в. до н.э.; самхиты Чараки и Сушруты, первые века нашей эры);

- данные археологии и этнографии (вещественные памятники, народный эпос);

- труды древних авторов - Геродота, Страбона и Диодора, Арриана и др. (Приложение №13); воспоминания участников похода Александра Македонского, произведения посла Селевкидов при дворе царя Чандрагупты–Мегасфена; труды китайского историка Сыма Цянь, паломника Фа Сянь и других (Приложение № 20).

2. Санитарное дело периода хараппской цивилизации.

Хараппская цивилизация, сформировавшаяся в долине р. Инд и прилегающих территориях Северной Индии и современного Пакистана, была случайно открыта в 50-е гг. XIX в. английским генералом А. Каннингемом. Планомерные раскопки начались лишь в 20-е гг. XX в. Сначала были открыты города Хараппа и Мохенджо-Даро (по имени первого и получила название цивилизация), позднее были исследованы и другие поселения. На сегодняшний момент известно около тысячи поселений.

Основными источниками для изучения истории этой цивилизации являются археологические раскопки и тексты более позднего периода, что приводит к тому, что многие высказывания об этой культуре гипотетичны.

Древнеиндийская цивилизация с одной стороны являлась современницей древнейших цивилизаций Египта и Месопотамии, с другой стороны представляла собой уникальное явление, при изучении которого можно проследить процесс перехода от присваивающего хозяйства к земледелию и образованию самобытной культуры поселений и городов.

Основным занятием населения было земледелие и разведение скота. Высокого развития получило ремесло и торговля. О религии жителей долины Инда известно немного, судя по находкам терракотовых статуэток - широко был распространен культ богини-матери и мужского божества, поклонение животным и деревьям. Исследованное кладбище в Хараппе позволяет говорить о существовании обряда сожжения трупов.

Высокого развития достигла культура, о чем свидетельствует значительный уровень живописи и художественного ремесла. Существовала своя письменность, которая до настоящего момента не расшифрована.

Расцвет хараппской цивилизации приходится на конец III – начало II тыс. до н.э., в этот же период около 2500 г. до н.э. возникает городская культура, исследования которой позволяют судить о высоком развитии санитарного устройства городов.

Города строились по четкому плану. Центр был расположен на холме и окружен кирпичной стеной из обожженного кирпича, вокруг располагались жилые кварталы с широкими улицами (до 10 метров), пересекающимися под прямым углом, на окраинах – мелкие хижины. Внутри или снаружи городской стены

размещались здания складов, зернохранилищ, платформы для помола зерна и санитарно-технические сооружения: общественные и индивидуальные колодцы, бани, бассейны. Города были оборудованы сетью канализационных стоков с уступами и выгребными ямами. Дома знати представляли собой 2-3-х этажные сооружения, с внутренним двором, комнатой для омовений, водопроводом и водостоком

Около 1800-1700 гг. до н.э. хараппская цивилизация приходит в упадок. Причины исчезновения цивилизации до сих пор не известны. Существует две точки зрения – упадок связан с нашествием иноземных племен и вторая версия – подъем воды в р. Инд.

Высокое санитарное состояние древних городов хараппской цивилизации позволяет даже при отсутствии текстов медицинского содержания сделать вывод об относительно высоком уровне эмпирического врачевания. Однако в последующие периоды истории древней Индии уровень санитарной культуры значительно снизился.

3. Врачевание в ведийский и классический периоды.

В конце II – середине I тыс. до н.э. в связи с перемещением арийских племен центр древнеиндийской цивилизации перемещается в долину р. Ганг, в восточную часть субконтинента.

Источниками по истории врачевания в эти периоды являются веды, священные тексты – «Ригведа» (веда гимнов и мифологических сюжетов), «Атхарваведа» (веда заклинаний и заговоров), Аюрведа («Знание жизни»), «Чарака-самхита» (I-II вв. н.э.) и «Сушрута-самхита» (IV в. н.э.), произведения народного эпоса, законы Ману (первые века н.э.). Священные тексты начинают записываться в середине I тыс. до н.э.

Одной из особенностей древнеиндийского общества стало складывание сословной системы общества в конце ведийского периода. Были выделены четыре сословия (*варны*): **брахманы** (знающие святое учение, жрецы), **кшатрии** (наделенные могуществом, военные, члены царского рода), **вайшьи** (свободные общинники), **шудры** (бесправные бедняки). Каждое сословие делилось на касты и подкасты, вне закона стояли парии (неприкасаемые). Браки и другие формы общения между

кастами были запрещены и карались законом. Данная структура была основана на разделении функций и считалась даром и установлением бога Брахмы. Изучать веды и заниматься врачеванием имели право лишь представители трех высших варн.

В ведийский период складывается религиозная система, в которой появляются божества, связанные с врачеванием: близнецы Ашвины – боги-врачеватели и хранители, Рудра – владыка лекарственных трав и покровитель охотников, Агни – бог огня и возрождающейся жизни, Индра – символ небесного грома и дождя, Сурья – бог солнца. Определенное место в мифологии занимали и злые демоны (асуры и ракшасы), с которыми связывали возникновение некоторых заболеваний. Так, например, в «Атхарваведе» болезнь расценивалась как наказание богов, соответственно и методы излечения применялись как магического характера (молитвы, заклинания и жертвоприношения), так и использование лекарственных растений (Приложение №14). В «Ригведе» также есть тексты, в которых содержится информация о магических обрядах. Таким образом, в ведийский период эмпирические знания во врачевании переплетались с магией и религией. Лекарари назывались – *бхишадж* («изгоняющий бесов»).

В классический период с развитием естественнонаучных знаний наблюдается отход от сверхъестественных представлений о причинах болезни. Развитие религиозно-философской системы, в которой человек рассматривался как часть окружающего мира и состоял из пяти стихий (земли, воздуха, огня, воды и эфира), способствовало тому, что здоровье воспринималось либо как уравновешенность соотношения трех стихий (субстанций), либо как отрицательное воздействие на человека окружающего мира (времена года, климат, плохая вода и пища и т.д.). Например, в «Яджурведе» (VIII-VII вв. до н.э.) уже упоминается о четырех соках организма.

В системе медицинских знаний значительное место занимала диагностика. Во внимание принимались возраст больного, его место жительства, физическое сложение, привычки, характер. Проводился опрос больного и исследование внешних изменений (температура тела, цвет кожи и языка, выделения и т.д.), анализ мочи

по вкусу. Врач владел методикой пальпации брюшной полости, определения размеров селезенки, печени.

Достижения древнеиндийской медицины классического периода отражены в двух памятниках аюрведической письменности: *«Чарака-самхита»* - описано лечение внутренних болезней и содержатся сведения более чем о 600 лекарственных средствах растительного, животного и минерального происхождения и *«Сушрута-самхита»*, посвященная оперативному лечению (описано более 300 операций, свыше 120 хирургических инструментов и не менее 650 лекарственных средств).

Врачи Древней Индии умели производить кровопускания, ампутации, грыжесечения, камнесечения, лапаротомии, удаление катаракты, пластические операции на лице для возмещения дефектов ушей, носа, губ ("индийский способ"), знали ряд акушерских приемов (поворот плода на ножку и головку, операция краниотомии и эмбриотомии и др.). Хирургический инструментарий насчитывал более 120 наименований. Применялось общее обезболивание с помощью опиума, вина, растений из семейства пасленовых. Хирургия считалась первой и лучшей из всех медицинских наук.

Произведено описание признаков более 150 острых и хронических, общих и местных болезней мозга, сердца, живота, мочевых и половых органов, суставов и других частей тела. В *«Аюрведе»* дано описание классических признаков воспаления (первое описание чаще всего приписывают римскому врачу Цельсу). Наряду с диетическими советами, рекомендацией массажа и ванн описано 760 лекарственных растений. Применялись средства животного происхождения (молоко, сало, мозг, желчь). Из минеральных веществ наиболее часто использовалась ртуть. Упоминаются способы лечения ран повязками, пропитанными маслами, заливание ран кипящими жидкостями, лечение иглокалыванием.

В индийской медицине лекарства распределялись по их действию. Были известны потогонные, рвотные, слабительные, мочегонные, наркотические и возбуждающие средства, которые применялись в различных формах (порошки, пилюли, настои, настойки, отвары, мази, втирания, окуривание, вдыхание,

обливание). При назначении лекарств учитывались времена года, погода, телосложение больного, его темперамент, пол, возраст, характер болезни.

Индийские врачеватели имели обширные познания о строении человеческого тела, так как вскрытие трупов не преследовалось законом, но способы анатомирования были несовершенны, что привело к появлению неточностей (например, в представлениях о головном и спинном мозге).

В источниках часто встречается информация о врачебной этике: от врача требовались высокие моральные и физические качества, высокий уровень подготовки. В «Чарака-самхите» приводится проповедь, которая по своему содержанию близка с Клятвой древнегреческих врачей.

Устанавливались принципы вознаграждения за лечение, но за неудачное лечение врач нес ответственность (штраф, в зависимости от кастовой принадлежности больного). Несмотря на то, что отношение к врачам на разных этапах индийской истории было неодинаковым, в целом это занятие вызывало большое уважение и к врачам относились с соответствующим их положению почтением.

Медицинские знания передавались как в семейных, так и специальных школах, чаще всего называемых по имени врача. Наставники имели не более 3-4 учеников. Одним из крупнейших центров медицинского образования был г. Таксила.

Наиболее известными врачами имена, которых сохранились до наших дней были Дживака (VI-V вв. до н.э.), Чарака и Сушрута (первые века н.э.).

Сильную сторону медицины в древней Индии составляли элементы гигиены. Большое значение придавалось личной гигиене, красоте и опрятности тела, чистоте жилища, влиянию климата и времен года на здоровье людей. Гигиенические навыки, выработанные эмпирическим путем, были закреплены в *«Законах Ману»* (II в до н.э.- II в. н.э.). Действовали строгие правила поддержания чистоты города, сооружались колодцы, бани, купальни, система канализации. Были установлены также строгие наказания за подмешивание ядов в пищу, лекарства и благовония (Приложение №15).

С III в. до н.э. в Индии появляются помещения для больных – дхармашала, а в IV в. н.э. стали сооружаться специальные дома для калек, увечных, вдов, сирот и больных. Поощрялось разведение лекарственных растений, озеленение дорог и сооружение колодцев. Одним из направлений древнеиндийской медицины было предупреждение заболеваний оспой.

Религия в Индии, сначала брахманизм, позднее сменивший его буддизм, как и в других странах, оказала сильное влияние на медицину. Появляется йога, объединившая в себе религиозную философию, морально-этическое учение и систему упражнений. Важную роль в развитии врачевания играли монастыри и монахи, среди которых было много сведущих лекарей.

Сложившаяся традиционная индийская медицина достигает в своем развитии больших успехов. Благодаря торговым и культурным связям с эллинистической Грецией и Древним Римом она оказала большое влияние на развитие медицины в этих государствах. Опыт древнеиндийских врачей широко использовался и в последующие столетия.

4. Врачевание в Древнем Китае: периодизация, источники по изучению истории врачевания. Философские основы китайской медицины, традиционная китайская медицина.

В истории древнего Китая выделяют *четыре этапа*:

- период Шан (Инь) (XVII - XI вв. до н.э.) – период формирования первого в истории Китая рабовладельческого государства;

- период династии Чжоу (XI – III вв. до н.э.), когда на территории Китая существовало множество государств;

- период империи Цинь (221-207 гг. до н.э.), когда страна была объединена в единую империю;

- период империи Хань (206 г. до н.э. - III в. н.э.) – время наивысшего расцвета древнего Китая.

В истории врачевания древнего Китая различаются *два больших периода*:

- *царский* (XVIII-III вв. до н.э.), характеризующийся преобладанием устной традиции;

- *империи Хань* (III в. до н.э.- III в. н.э.), когда составлялись хроники Ханьской династии и записывались дошедшие до нас медицинские сочинения (Приложение № 21).

В Китае рабовладельческий строй укрепился в конце III - начале II тыс. до н.э. В этот период в Китае возникла иероглифическая письменность, удержавшаяся в течение тысячелетий, были изобретены порох, бумага и компас. Больших успехов достигли в агрономии, биологии, математике, астрономии (карта звездного неба), составлен календарь. Широко славились китайские шелка, гончарные, костяные изделия, позднее фаянс и фарфор. Широкие торговые связи способствовали расширению географических знаний. Известное развитие получила и медицина.

Источники по истории и врачеванию древнего Китая:

- исторические произведения и памятники медицинской письменности (с III в. до н. э.) - история древнего Китая «Ши цзи» («Исторические записки») Сыма Цяня (145-86 гг. до н.э.), трактат «Хуанди Нэйцзин» («Канон врачевания Желтого Предка») (Приложение № 16), составленный в III в. до н.э.;

- данные археологии, этнографии;
- памятники материальной культуры.

Самобытная древнекитайская философская основа материального мира изложена в анонимном натурфилософском трактате IV-III вв. до н.э., «Си цычжу-ань»: единая изначальная материя порождает две противостоящие субстанции - женское (инь) и мужское начало (ян); взаимодействие и борьба этих начал порождают пять стихий (у син): воду, огонь, дерево, металл и землю, из которых возникает все многообразие материального мира – «десять тысяч вещей», включая человека. Пять стихий находятся в постоянном движении и гармонии, взаимном порождении и взаимном преодолении. Объективный мир познаваем и находится в постоянном движении и изменении, а человек является частью природы (Приложение № 22). Таким образом, здоровье понималось как результат равновесия начал инь и ян и пяти стихий, а болезнь - как нарушение их правильного взаимодействия.

Одним из величайших достижений философской мысли древнего Китая является представление о круговом движении крови, изложенное в древнем медицинском трактате - «Нэйцзин».

Диагностика базировалась на наружном исследовании больного. Осматривали язык и естественные отверстия организма - ноздри, уши, глаза, рот, выделения - испражнения и мочу (моча исследовалась на вкус и часто брались пробы: утренняя, дневная, вечерняя, ночная), определении общего состояния и настроения больного, выслушивании звуков, возникающих в теле человека, определении его запахов, подробном опросе больного, давлении на активные точки, исследовании пульса.

Учение о пульсе в Древнем Китае играло большую роль. Различали разновидности пульса по скорости, силе, ритму, характеру пауз пульсовой волны. Пульс изучался не менее чем в девяти точках, и различали до 28 видов пульса. Сам метод пульсовой диагностики постоянно совершенствовался и со временем превратился в стройное учение о пульсе, которое явилось вершиной диагностики в древнем Китае.

В медицинской практике широко использовали такие методы лечения, как иглоукалывание (чжэнь-цзю терапия – иглоукалывание и лечебное прижигание), пластическая гимнастика, массаж. После многочисленных наблюдений врачеватели древнего Китая пришли к выводу о существовании «жизненных точек», раздражение которых способствует регуляции жизненных процессов. Они полагали, что через отверстия, проделанные в «жизненных точках», восстанавливается нарушенное равновесие Инь-Ян. Уколам и прижиганиям приписывалось не столько местное, сколько общее действие. Оперативное лечение было стеснено религиозными запретами, но под наркозом делались операции в грудной и брюшной полостях. Обезболивание достигалось вытяжкой мандрагоры, опиумом, гашишем и т.п. Позже, в связи с религиозными запретами развитие хирургии приостановилось, и хирургическая деятельность ограничилась такими элементарными вмешательствами, как, например, вскрытие абсцесса. Одним из методов лечения считалось также лечение противоположным: жар – холодом, сухое влажным и т.п.

Китайская медицина использовала значительный арсенал лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения. Из лекарств растительного

происхождения особое место занимал женьшень, лимонник, камфара, ревень, имбирь, индийская конопля, почки бамбука, чай, лук, чеснок, смолы, аконит и т.д. Из лекарств животного происхождения применялись панты - рога молодого пятнистого оленя, мускус, печень, костный мозг; особенно ценились внутренние органы и кровь тигра. Также применяли минеральные вещества - ртуть, сурьма, железо, сера, магnezия. В 502 г. была создана первая из известных в мире китайская фармакопея, в семи книгах которой дано описание 730 видов лекарственных растений и появляются аптеки.

Несмотря на запрет вскрытия трупов у древних китайцев существовали анатомические и физиологические представления. Сохранились китайские анатомические рисунки, где наряду с более или менее правильными изображениями одних частей имелись ошибочные изображения других. Они на протяжении веков многократно перерисовывались и дошли до наших дней.

Врачи, первоначально были светскими практиками-эмпириками типа ремесленников, но были и врачи-ученые. Сохранились имена видных китайских врачей: Бянь Цао (V в. до н.э.); Хуа То (141-208 гг. н.э.), считавшимся крупнейшим хирургом, успешно лечивший переломы, производивший операции на черепе, грудной и брюшной полостях, применявшего шов и обезболивание, Чжан Чжун-цзинь, прославившийся лечением лихорадок и крупным трудом («Шаньхань-лунь»), Ван Бин, которому приписывается авторство «Нэйцзин» и др.

В Китае существовало государственное медицинское учреждение – Медицинский Приказ, основным назначением его было обслуживание императорского двора, но на деле функции его были шире и включали различные вопросы медицинского дела, по тем или иным причинам иногда попадавшие в поле зрения государственной власти (например, эпидемии). Уделяется особое внимание благоустройству городов, поддержанию их в чистоте, доброкачественности воды. Личная гигиена была общепринятой нормой. Много внимания уделялось общему гигиеническому режиму - правильному распорядку работы, отдыха, сна, питания. Часто применялось

общеукрепляющее лечение: диета, массаж, водные процедуры, солнечное облучение, гимнастика.

В древнем Китае широко использовался метод вариоляции с целью предупреждения заболевания оспой.

После распространения буддизма медицинская деятельность сосредоточилась в храмах и монастырях.

Несмотря на то, что традиционная китайская медицина длительный период времени развивалась изолированно, ее научное значение и достижения в области не только лечения, но и предупреждения болезней играет все большую роль в современном мире

Вопросы для самоконтроля:

1. Назовите периоды в истории врачевания Древней Индии.
2. Укажите основные источники по истории врачевания Древней Индии.
3. Охарактеризуйте состояние санитарного дела периода хараппской цивилизации.
4. Назовите характерные черты развития врачевания в ведийский и классические периоды древнеиндийской истории.
5. Какие правила гигиены и санитарных норм были распространены в Древней Индии?
6. Опишите основные философские концепции, явившиеся основой развития традиций врачевания в обществах Древней Индии и Древнего Китая.
7. Назовите основные периоды в истории врачевания Древнего Китая.
8. Основными источниками по истории врачевания Древнего Китая являются...
9. Охарактеризуйте основы традиционной китайской медицины?
10. Определите степень влияния традиционной медицины Древней Индии и Древнего Китая на развитие медицинских знаний всего Древнего мира.
11. Почему на Ваш взгляд в современном мире становится все более популярным традиционная индийская и китайская медицина?

Тесты для проверки знаний по теме
Врачевание в Древней Индии

1. Источниками изучения врачевания истории врачевания в Древней Индии являются:

1. «Чарака-самхита»;
2. «Сушрута-самхита»;
3. Законы Хаммурапи;
4. «Предписания Ману».

2. Наиболее известные врачи Древней Индии:

1. Дживака;
2. Гиппократ;
3. Чарака;
4. Сушрута.

3. Религия оказавшая существенное влияние на развитие медицины в Древней Индии?

1. Христианство;
2. Буддизм;
3. Гиппократ;
4. Индуизм.

4. Первоисточниками изучения медицины Древней Индии?

1. летописи;
2. Веды;
3. законы Ману;
4. папирусы.

5. С позиций Аюрведы для лечения болезней необходимо:

1. использовать закаливание и физические упражнения;
2. больше внимания уделить диетам и правильному питанию;
3. использовать пульсовую диагностику;
4. использовать исключительно природные средства лечения: травы, специи, минералы, эфирные масла и т.п.

6. Для лечения больных в Древней Индии использовали следующие материалы:

1. золото;
2. ртуть;
3. камень;
4. медь.

7. Обучение в Древней Индии медицине проводилось в:

1. в храмах;
2. в специальных школах типа университета;
3. в медицинских школах;
4. на дому у целителей.

8. После окончания обучения, будущий индийский врачеватель произносил:

1. клятву;
2. обет;
3. молитву;
4. проповедь.

9. В Древней Индии врачу запрещалось требовать вознаграждения от:

1. богатых людей;
2. обездоленных;
3. друзей врача;
4. брахманов.

10. Функции раджи в Древней Индии заключались в:

1. дать право лечебной практики;
2. контролировать деятельность врачевателей;
3. контролировать соблюдение лечебной этики;
4. контролировать семейное положение врача.

11. Высокоразвитая система традиционного врачевания Древней Индии, сложившаяся к началу н.э.:

1. Аюрведа;
2. «Ригведа»;
3. «Рамаяна»;

4. йога.

12. Право заниматься врачеванием имели представители следующих древнеиндийских каст в Древней Индии:

1. брахманы;
2. кшатрии;
3. парии;
4. вайшьи.

13. История врачевания Древней Индии включает:

1. 2 этапа;
2. 3 этапа;
3. 4 этапа;
4. 5 этапов.

14. Периодами истории врачевания Древней Индии являются:

1. ведийский;
2. царский;
3. классический;
4. ранний.

15. Характерными чертами хараппской цивилизации в Древней Индии являются:

1. Плановая застройка городов;
2. развитие искусственного орошения;
3. развитие судоходства;
4. создание письменности.

16. Сведения о врачевании ведийского периода сохранились в:

1. «Ригведе»;
2. «Чарака - сашхита»;
3. «Сушрута - сашхита»;
4. «Ахтарваведе».

17. Главные медицинские божества ведийского периода:

1. Рудра;

2. Ашоки;
3. Дживака;
4. Агни.

Врачевание в Древнем Китае

1. Причинами болезней в Древнем Китае считали:

1. нарушение равновесия двух противоположных начал: инь и ян;
2. долгое пребывание в одном из эмоциональных состояний;
3. взаимодействие с инфекционными факторами;
4. перераспределение энергии.

2. Механизм действия акупунктуры заключается в следующем:

1. энергия в теле человека течет через специальные каналы;
2. в определенных точках на поверхности кожи проецируются главные каналы;
3. через главные каналы энергия или выходит, или восполняется ее недостаток;
4. восстанавливается нарушенный баланс инь-ян;

3. Медицинскими трудами Тибета являются:

1. «Чжуд-ши»;
2. «Атлас тибетской медицины»;
3. Книга перемен;
4. Книга жизни.

4. Причинами болезни в Древнем Китае считали:

1. нарушения равновесия между янь и инь;
2. влияние звезд;
3. различное состояние воздуха газа;
4. различное состояние жидкостей.

5. Вершиной диагностики Древнего Китая, является:

1. определение запахов;
2. исследование пульса;
3. определение звуков в теле человека;

4. прощупывание тела больного человека.

6. Диагностика в Древнем Китае основывалась на следующих методах:

1. осмотр кожи, глаз, слизистых;
2. пальпация живота;
3. определение настроения больного;
4. определение запахов тела.

7. Растения, которые применяют в народной Китайской медицине:

1. женьшень;
2. ландыш;
3. кофе;
4. валериана.

8. К методам обследования больного в Древнем Китае не относится:

1. выслушивание звуков, возникающих в теле человека;
2. прощупывание тела больного человека;
3. определение его запахов;
4. измерение температуры тела больного.

9. Знания о строении человеческого тела в Китае были:

1. минимальными;
2. достаточно высокими;
3. отсутствовали;
4. средними.

10. Самые распространенные методы лечения в Древнем Китае:

1. лечение водой;
2. лечение от противного;
3. иглоукалывание;
4. ароматерапия.

11. При натуральной оспе в Древнем Китае применяли:

1. вакцинацию;

2. вариоляцию;
3. хирургическое вмешательство;
4. иглоукалывание.

12. В Древнем Китае вариоляция производилась путем:

1. втирания в кожу;
2. вдувания в ноздри;
3. прижиганием;
4. иглоукалыванием.

13. В Древнем Китае считали, что настоящий врач - это тот, кто:

1. делает иглоукалывание;
2. назначает физические упражнения;
3. проводит операции;
4. предупреждает болезнь.

14. Для китайской медицины традиционными являются:

1. инь-янь хирургия;
2. дзю-хирургия;
3. чжэнь-цзю терапия.
4. инь-янь терапия;

15. Медицинский приказ периода расцвета Древнего Китая:

1. обслуживал императорский двор;
2. организовывал борьбу с эпидемиями;
3. обеспечивал организацию медицинской службы в войсках во время походов;
4. контролировал работу провинциальных врачей.

16. Элементом традиционной китайской медицины не является:

1. прижигание;
2. диететика;
3. система дыхательных упражнений;
4. асаны.

17. Сколько видов пульса различали в Древнем Китае?:

1. до 28;
2. до 25;
3. до 20;
4. до 15.

18. Сколько разновидностей игл существовало в Древнем Китае для осуществления акупунктуры:

1. 15;
2. 12;
3. 9;
4. 6.

19. Лечебная гимнастика у син ши в переводе с китайского – это:

1. игра 3-ёх зверей;
2. игра 4-ёх зверей;
3. игра 5 зверей;
4. игра 6 зверей.

Темы рефератов и сообщений:

1. Философско-религиозное учение – Аюрведа.
2. Аюрведическая медицина.
3. Развитие хирургии в Древней Индии.
4. Буддизм и медицина.
5. История происхождения и развития китайской медицины.
6. Натурфилософское учение и врачевание в Древнем Китае.
7. Учение о пульсе в Древнем Китае.
8. Диагностика болезней в Древнем Китае.
9. Значение практики чжэнь-цзю для целительства Древнего Китая.

Основные термины и понятия: акупунктура, буддизм, брахманизм, бхишдж, варны, даосизм, дхармашала, конфуцианство, «Нэйцзин» Свод законов Ману, традиционная медицина, «Сушрута-самхита», «Чарака-самхита» .

Литература:

А) Основная

1. Алексеева Е.В. Краткий терминологический словарь для изучающих историю медицины. М., 2008.
2. Бородулин Ф.Г. История медицины. Избранные лекции. М., 1961.
3. Грибанов Э.Д. Источники изучения истории медицины и здравоохранения: Учебное пособие. М., 1980.
4. Грицак Е.Н. Популярная история медицины. М., 2003.
5. Заблудовский П.Е., Крючок Р.Р., Кузьмин М.К. История медицины. М., 1981.
6. История медицины: материалы к курсу истории медицины / Под ред. Б.П. Петрова. М., 1954.
7. Кузьмин М.К. История медицины: Очерки. М., 1978.
8. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник. М., 2004.
9. Лисицын Ю.П. История медицины: краткий курс. М., 2010.
10. Медицинский энциклопедический словарь / Под ред. В.И. Бородулина. М., 2002.
11. Мультиановский М.П. История медицины: Учебник. М., 1967.
12. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. В 2-х т. М., 1992.
13. Сорокина Т.С. История медицины: Учебник. 4-е изд. М., 2005.
14. Хрестоматия по истории медицины / Сост. Э.Д. Грибанов. Под ред. и с примеч. П.Е. Заблудовского. М., 1968.
15. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. М., 2012.

Б) Дополнительная

1. Базарон Э.Г. Тибетская медицина и религия // Материалы по изучению источников традиционной системы индо-тибетской медицины. Новосибирск, 1982.
2. Бонгард-Левин Г.М., Ильин Г.Ф. Индия в древности. М., 1985.
3. Вогралик В.Г., Вяземский Э.С. Очерк китайской медицины. М., 1961.
4. Говард Хаггард. От знахаря до врача. История науки врачевания. М., 2012.

5. История Древнего Востока: Учебник для вузов / Под ред. В. И. Кузищина. М., 2002.
6. История Древнего Востока: Месопотамия / Под ред. И. М. Дьяконова. М., 1983.
7. Лазаренко В.Г. Государственное управление медициной в Древнем Китае // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №5. 2007. С. 58
8. Лазаренко В.Г. Медицинские трактаты Древнего Китая // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №5. 2009. С. 54-57.
9. Лазаренко В.Г. О врачах Древнего Китая // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №5. 2010. С. 60.
10. Мейер-Штейнег Т. Древняя медицина (Медицина Древнего Востока и классической древности). М., 1999.
11. Мирский М.Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории. М., 2000
12. Палош Ш. Китайское искусство целительства. М., 2003.
13. Сорокина Т.С. Атлас по истории медицины: Первобытное общество. Древний мир: Учебное пособие. М., 1987.
14. Сорокина Т.С. Родовспоможение и лечение женских болезней в странах Древнего Мира// Медицинская сестра. №2. 2002.
15. Суботялов М.А., Сорокина Т.С., Дружинин В.Ю. Этапы развития аюрведической медицины //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №1. 2013. С. 57-60.
16. Суботялов М.А., Дружинин В.Ю., Сорокина Т.С. Традиционная аюрведическая медицина о псевдоврачевании (на примере «Чарака-самхиты») //Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №2. 2014. С. 49-52.

В) Источники

1. Законы Ману / пер. с санскрита Г.Ф. Ильина. М., 1960.
2. Трактат Желтого Императора о внутреннем (пер. с древнекит.). М., 2002.

Приложения

Врачевание в первобытном обществе

Приложение №1

Этнографические данные о страхе перед мертвыми и формах его проявления.

Возникновение неандертальских погребений.

Понятие «страх перед мертвыми» является довольно неопределенным. Под ним можно понимать как страх перед самим мертвецом, перед трупом, так и страх перед душой покойника...

...особенности неандертальских погребений, свидетельствующие о том, что неандертальцы принимали меры защиты не от душ, а от трупов, взятые сами по себе, в отрыве от исторической перспективы, не представляют собой неопровержимого доказательства того, что у неандертальцев веры в души и загробную жизнь не существовало...

...первоначально существовал лишь страх перед трупами, а вера в души и боязнь их представляет явление более позднее...

По верованиям многих народов, пишет Л. Леви-Брюль, новоумершие «вообще дурно настроены и готовы причинить зло тем, кто их пережил. Не имеет значение даже то, что они были любезны и добры при жизни... У племени бана в Камеруне «как бы добр ни был покойник при жизни, но стоило ему испустить дух, чтобы его душа стала помышлять лишь о том, чтобы причинить зло...». Зловредное действие новоумершего может проявиться в тысяче разных форм. Боятся прежде всего, чтобы он не пытался увлечь за собой одного или несколько человек из живых... Если как раз в этот момент кто-нибудь из родных заболевает или умирает, то все знают, откуда исходит удар...

...Так, например, по верованиям обских угров...могильная душа или «живой покойник» представляется страшным существом, особенно для своих родных или близких. Она может растерзать или убить человека, может похитить одну из его душ (у них существовала вера в наличие от четырех до шести душ, в не зависимости от пола человека, прим. автора), что повлечет болезнь и смерть...

Существование веры в исходящее от трупа вредоносное, таинственное влияние или пережитков такой веры зафиксировано у всех без исключения народов мира...

Страх перед трупами объясняет целый ряд особенностей неандертальских погребений...Появление погребений можно объяснить лишь совместными действиями двух противоположных факторов: заботы о члене своего коллектива, возникшей в результате осознания единства первобытного стада и побуждавшей оставлять мертвеца в пещере, снабжать его пищей и орудиями труда, и страха перед мертвецами, побуждавшими связывать его, помещать в яму, закладывать землей и камнями. Такое объяснение причин возникновения полностью согласуется с данными этнографии.

...Причиной страха перед трупом является реальная опасность, исходящая от гниющего, разлагающегося трупа...в основе формирования представления об опасном, исходящем от мертвеца влиянии лежало не только реальное вредоносное влияние разлагающегося трупа на окружающих, но передача инфекционных заболеваний от умирающих членов коллектива к здоровым. Примитивные народы рассматривают больных и умирающих как источник такого же вредоносного влияния, что и трупы, и принимают по отношению к вещам и людям, находившимся в контакте с больными, такие же меры, что и по отношению к людям, соприкасавшимся с мертвецом...

(Цит. по: Семенов Ю.И. *Как возникло человечество*. М., 1966 С. 392-405)

Приложение №2

Трепанации черепа.

Традиции совершать манипуляции с телом покойного сородича возникла в каменном веке. Долгое время среди археологов преобладало мнение, что люди палеолита просто оставляли тела своих мертвецов или погребали их неповрежденными... Однако неизбежно накапливалась информация и другого рода, которая касалась особенностей сохранности костяков и позволила предполагать в некоторых случаях их преднамеренное разрушение (*в том числе трепанацию*).

Что такое трепанация? Как ни удивительно, ответ на этот вопрос далеко не очевиден, даже для специалистов. Парадоксально, но общепринятого определения древних трепанаций до сих пор не существует. Одни ученые подразумевают под трепанациями любое запланированное хирургическое вмешательство, нарушающее целостность мозговой капсулы. Другие исследователи склонны сужать понятие трепанации до «прижизненных, планомерных воздействий на субстанцию черепа человека» (В. Паль) или даже до «индикаторов травм черепа доисторического и исторического времени» (М. Шульц). Прижизненная доисторическая трепанация также определяется как планомерное целенаправленное поверхностное или проникающее хирургическое воздействие, затрагивающее ранее не поврежденный участок черепа (Г. Ульрих). Сторонники этого определения не относят к трепанациям случаи хирургического вмешательства после черепных травм для извлечения осколков и обработки краев повреждения. В Кембриджской энциклопедии палеопатологии человека трепанация характеризуется как «создание канала между полостью черепа и окружающей средой» (А. Ауфдерхайде, К. Родригес Мартин). На наш взгляд, самое точное, простое и всеобъемлющее определение трепанаций – удаление участка кости из черепа (Ф. Лисовски) или «полное или частичное удаление фрагмента кости из свода черепа» (В.Я. Дэрумс)...

Скорость заживления зависит от толщины черепа, которая может очень варьироваться. На различную толщину свода черепа у разных народов обращали внимание еще античные авторы...

Для диагностики посмертных и прижизненных трепанаций чаще всего используется рентген. Диагностическими признаками хирургических трепанаций с частичным заживлением являются наличие на рентгенограммах более светлых, по сравнению с неповрежденной костью, участков вокруг отверстия, мелкозернистая и «нежная» структура этих зон. Область заживления демонстрирует нормальное протекание перестройки костных структур – без утолщения краев отверстия, излишней минерализации и омертвления ткани. Когда

трепанация или травма была осложнена воспалительным процессом, на рентгенограммах видны уплотнение и резкое осветление краев сквозного повреждения.

При посмертных трепанациях края отверстия острые, нечеткие, на рентгенограммах отсутствует светлая окружающая зона.

Трепанация производилась в различных целях. Именно этот факт лежит в основе большинства классификаций трепанационных отверстий. Сейчас принято различать:

- 1) действительную, или хирургическую трепанацию – любое отверстие в черепе, сделанное прижизненно;
- 2) ритуальную трепанацию – любое посмертное вскрытие черепа;
- 3) символическую трепанацию – поверхностную прижизненную операцию.

(Цит. по: Медникова М.Б. Трепанации в Древнем мире и культ головы. М., 2004. С. 37, 47-57)

Приложение №3

История болезни охотников и собирателей.

Палеопатологи обращают внимание на увеличение случаев черепных травм к эпохе мезолита. Так, по данным датской исследовательницы П. Беннике, в мезолитических сериях черепные травмы встречаются у каждого 2-3-го индивида (43,8%). Травмы характерны в первую очередь для мужской части группы, и отмечаются преимущественно у подростков и людей пожилого возраста. Исследователи объясняют выявленную тенденцию изменением уровня агрессивности, который повышается в популяциях с высокой плотностью населения. Однако это предположение не дает полного объяснения. Так, гораздо позднее, среди первых земледельцев, травмы встречаются редко, хотя плотность населения, как известно из ранних изысканий, в этот период увеличивается. Пытаясь объяснить подобное противоречие, некоторые ученые склоняются к мнению, что эффект оседлости играет положительную роль в нормализации общественных отношений.

Немногочисленность находок позволяет предположить, что инфекционные болезни в хроническом проявлении не были

характерны в эпоху палеолита. Напротив, артрозы (болезни суставов) и спондилезы (болезни суставов позвоночника) характерны для всех эпох каменного века, причем частота их встречаемости не проявляет прямой зависимости ни от климата (сырой холодный, сухой жаркий), ни от диеты или уровня жизни. Эти патологии отражают как воздействие комплекса неблагоприятных факторов, так и особенности биологического возраста.

(Цит. по: Бужилова А.П. *Homo sapiens история болезни*. М., 2005. С. 62, 67)

Древняя Месопотамия.

Приложение №4

Клинописная табличка из Нипура.



(Музей археологии и антропологии Пенсильванского университета)

Была обнаружена в 1889 г., археологической экспедицией Пенсильванского университета в Ираке при раскопках г. Ниппура (примерно в 160 км к югу от современного Багдада). Размеры примерно в 9,5 x 16 см.. Судя по размерам и изяществу значков, табличка была написана к концу царствования

династии Саргона Аккадского, то есть, согласно последним хронологическим исследованиям, около 2300 г. до н.э. Этот документ является древнейшей фармакопеей в истории человечества.

Табличка стала известна ученым лишь в 1940 г. В том же году профессор Леон Легрэн, бывший куратор вавилонского отдела Музея Пенсильванского университета, опубликовал первую транслитерацию и перевод этого текста в бюллетене, издаваемом музеем. В 1955 г. профессор С. Крамер подготовил новую транслитерацию и перевод текста с помощью химика Мартина Леви, ставшей предварительной попыткой, так как адекватный перевод и интерпретация текста таблички требовали прекрасного знания шумерской фармакологической и медицинской терминологии I и II тысячелетий до н. э. Только после сугубо специальной подготовки в Париже у Рене Ляба (одного из лучших современных специалистов по клинописной медицине) молодой ученый М. Сивил смог опубликовать новый и окончательный вариант текста таблички.

Документ состоит из 145 строк, или, лучше сказать, предложений. Первые 21 строк так сильно повреждены, что их содержание расшифровать не удалось. По аналогии с клинописными медицинскими документами I тысячелетия до н. э. можно было бы предположить, что в этих строках говорится: «Если человек страдает от ... и что далее следует название той или иной болезни. Однако немногие сохранившиеся знаки и слова, такие, как «корень ... растения» (строки 1 и 2), «верхушка» (строки 3 и 5), «шерсть» (строки 9 и 10), «соль» (строка 15), не говорят в пользу такого предположения.

Рецептов как таковых в документе пятнадцать. Они начинаются с 22-й строки (в нижней части первой колонки таблички). Рецепты могут быть разбиты на три группы, в соответствии со способом применения данного средства. Первая группа состоит из восьми лекарств, представляющих собой припарки. Способ их приготовления изложен в следующем порядке: сначала идет список компонентов, необходимых для изготовления данного лекарства. Далее указывается, что эти компоненты должны быть растерты в порошок и смешаны с жидкостью до образования пастообразной массы, которая

прикладывается в виде припарки к больной части тела, предварительно натертой маслом. Последнее, по-видимому, должно было оказывать лечебное действие само по себе либо предохранять кожу, не давая припарке прилипнуть к ней.

«Рецепт № 4. Растереть в порошок растение анадишша, ветки колючего кустарника (вероятно, *Prosopisstephaniana*), семена дуашбура (возможно, *Atriplexhalimus* L.) (и) . . . ; (названия по меньшей мере двух лекарственных трав не сохранились; влить в нее (в массу растертых в порошок лекарственных трав) разбавленное водой пиво, натереть (больное место) растительным маслом (и) привязать (пасту, приготовленную из растертых в порошок трав, смешанных с пивом) как припарку.

Рецепт № 5. Растереть сухой речной ил (и)...; замешать его на воде; натереть неочищенным маслом (и) привязать как припарку.

Рецепт № 6. Растереть груши (?) (и) растение манна; замешать на осадке от пива, натереть растительным маслом (и) привязать как припарку.

Рецепт № 8. Растереть корни...дерева... и сухой речной асфальт; замешать на пиве, натереть маслом (и) привязать как припарку».

Вторая группа состоит из рецептов трех лекарств, принимаемых внутрь. Приготовление первого лекарства, для которого нужны пиво и жидкий асфальт, довольно сложно:

«Рецепт № 9. Влить крепкое пиво в смолу.... растения; нагреть на огне; влить эту жидкость в жидкий речной асфальт (и) дать (больному) выпить».

Способ приготовления двух других внутренних средств одинаков: предлагается растереть два компонента, растворить их в пиве и дать больному выпить.

«Рецепт № 10. Растереть груши (?) (и) корни растения манны; смешать (порошок) с пивом (и) дать (больному) выпить.

Рецепт № 11. Растереть семена овощей нигнагар, мирры (?) (и) тимьяна; высыпать в пиво (и) дать (больному) выпить».

Третья группа рецептов открывается так: «Обложить (?) камышом руки и ноги (больного)». Пока нам совершенно не ясно, к чему относится данная процедура и почему она записана именно, в этом месте. Но несмотря на всю ее неясность, эта

строка необыкновенно важна, так как она показывает, какие именно части тела необходимо подвергнуть лечению.

За этим вступлением следуют собственно рецепты. Лекарств всего четыре, и их состав более сложен и менее однороден по сравнению с одиннадцатью предыдущими. В трех первых случаях предлагается сначала омыть больную часть тела специально приготовленным раствором, после чего немедленно приложить (?) к этому месту некое вещество. В двух случаях это, кажется, зола. Четвертый и последний рецепт, первые строки которого не сохранились, состоит, видимо, только из названия ряда лекарственных трав, после чего сразу же следует указание приложить (?) полученное лекарство. Возможно, автор пропустил по невнимательности, по крайней мере, одну промежуточную операцию. Вот перевод этих последних четырех рецептов:

«Рецепт № 12. Просеять и тщательно перемешать растолченный панцирь черепахи, побеги (?) растения нага(из него добывают соду и другие щелочи), соль (и) горчицу; омыть (больное место) крепким пивом (и) горячей водой; растереть (больное место) этим (приготовленным составом), после чего натереть растительным маслом (и) обложить (?) растертыми в порошок иглами пихты.

Рецепт № 13. Развести водой порошок из высушенной и растертой водяной змеи, растения амамашумкаskal, корней колючего кустарника, размельченной наги, пихтового скипидара (и) омыть (больное место) этой жидкостью, после чего натереть растительным маслом (и) приложить шаки.

Рецепт № 14. Развести водой смесь, приготовленную из высушенного (и) растертого в порошок подшерстка (?) коровы, ветвей колючего кустарника, „звездного“ растения, корней „морского“ дерева, сушеных фиг (и) соли иб; подогреть (и) омыть (больное место) этой жидкостью, после чего приложить (?) золу (?) тростника.

Рецепт № 15 добытых из ивы, осадка (?) гирби, винного осадка, растения нигми, корней и ствола растения арина (и) приложить (?) золу (?)».

(Цит. по книге Крамера Самюэля. История начинается в Шумере. М., 1965.)

Законы Хаммурапи

Сборник законов шестого царя Первой Вавилонской династии Хаммурапи (1792-1750 г. до н.э.) был найден в 1901 г. французской археологической экспедицией под руководством Ж.де-Моргана при раскопках г. Сузы - столицы Эламского царства, восточного соседа Вавилонии.

Законы были вырезаны на большом базальтовом столбе (стеле), найденном разбитым на три куска. Еще в древности небольшая часть текста была выскоблена. Законы Хаммурапи в древности много раз переписывались на глиняных таблечках. Некоторые таблечки дошли до нашего времени, что дало возможность восстановить несколько статей законов. Так, в 1914 году Пенсильванский университет опубликовал найденную при раскопках в Ниппуре таблечку, содержащую текст статей 90-162 законов Хаммурапи.

Законы Хаммурапи представляют собой запись норм обычного права, судебной практики, узаконений царя Хаммурапи. Видимо, были и заимствования из ранее принятых законов в XX веке до н.э.

Значение Законов Хаммурапи выходит далеко за рамки правления самого Хаммурапи и за хронологические пределы существования древневавилонского царства. Они легли в основу вавилонского права на многие столетия. Основной текст законов состоит из 282 статей, из числа которых несколько статей до сих пор еще не восстановлены.

§215. Если врач сделает человеку тяжелый надрез бронзовым ножом и излечит (этого) человека или снимет бельмо (?) человека бронзовым ножом и вылечит глаз человека, (то) он должен получить 10 сиклей серебра.

§216. Если (больной) - кто-либо из мушкенумов, (то) он должен отдать врачу 5 сиклей серебра.

§217. Если (больной) - раб, человека, (то) господин раба должен отдать врачу 2 сикля серебра.

§218. Если врач сделает человеку тяжелый надрез бронзовым ножом и причинит смерть (этому) человеку или снимет бельмо

(?) человека бронзовым ножом и повредит глаз человека, (то) ему должно отрезать пальцы.

§219. Если врач сделает тяжелый надрез бронзовым, ножом рабу мушкенума и причинит ему смерть, (то) он должен возместить раба за раба.

§220. Если он снимет бронзовым ножом его бельмо (?) и повредит его глаз, (то) он должен отвесить серебром половину его покупной, цены.

§221. Если врач срastит сломанную кость человеку или вылечит болезненную опухоль (?), (то) больной должен отдать врачу 5 сиклей серебра.

§222. Если (больной) - кто-либо из мушкенумов, (то) он должен отдать 3 сикля серебра.

§223. Если (больной) - раб человека, (то) господин раба должен отдать врачу 2 сикля серебра.

Цитируется по: Сборник Законов царя Хаммурапи // Источники права. Вып. 1 – Тольятти, 1996. 56 с.

Приложение №6

Геродот

Книга первая - Клио

О Месопотамии

195. Одевание у вавилонян вот какое. [На теле] вавилонянин носит льняной хитон, доходящий до ног, а поверх – другой шерстяной. Затем поверх накидывает еще тонкую белую хландию обувь у них – общепринятая [в этой стране], похожая на беотийские сапоги. Отпуская длинные волосы, вавилоняне повязывают на голове тюрбаны и все тело умащают миррой. У всякого вавилонянина есть перстень с печатью и посох искусной работы. На каждом посохе вырезаны яблоко, роза, лилия, орел или что-либо подобное. Носить посох без такого изображения у них не принято. Таково внешнее обличье вавилонян...

197. Есть у вавилонян еще и другой весьма разумный обычай. Страдающих каким-нибудь недугом они выносят на рынок (у них ведь нет врачей). Прохожие дают больному советы [о его болезни] (если кто-нибудь из них или сам страдал подобным недугом, или видел его у другого). Затем прохожие советуют больному и объясняют, как сами они исцелились от подобного недуга или видели исцеление других. Молча проходить мимо

больного человека у них запрещено: каждый должен спрашивать, в чем его недуг.

(Цит. по: Геродот. История в девяти книгах/Под ред. С.Л. Утченко. Л., 1972. С. 73-74)

Приложение №7

«Заговор против зубной боли»

(применялся врачом-ашипуту)

Когда Ану сотворил небо,
Небеса сотворили землю,
Земля сотворила реки,
Реки сотворили протоки,
Протоки сотворили болота,
Болота червя сотворили.
Отправился червь к Шамашу, плача,
Перед богом Эа текут его слезы,
«Что ты выделишь мне в пропитанье?
Что ты выделишь мне для сосанья?»
«Спелые фиги
И сок абрикоса».
«На что мне фиги
И сок абрикоса?
Среди зубов позволь поселиться,
Сделай челюсть моим жидищем.
Кровь из зуба сосать я буду,
Буду глотать я корни зуба».
«Зацепи острое, ухвати за корень!
Сам себе, червь, избрал ты такое!
Да сразит тебя Эа
Рукой могучей!»

Древний Египет.

Геродот

Книга вторая - Евтерна

О Египте

36. В других странах жрецы богов носят длинные волосы, а в Египте они стригутся...Другие народы живут отдельно от животных, а египтяне – под одной крышей с ними; другие питаются пшеницей и ячменем, в Египте же считается величайшим позором употреблять в пищу эти злаки. Хлеб там выпекают из полбы, которую некогда называют зеей...Половые части другие народы оставляют, как они есть; только египтяне (и те народности, которые усвоили этот обычай от них) совершают обрезание. Каждый мужчина носит у них две одежды, а всякая женщина – одну...

37. Египтяне – самые богобоязненные люди из всех, и обычаи у них вот какие. Пьют они из бронзовых кубков и моют их ежедневно, при этом именно все, а не только некоторые. Они носят льняные одежды, всегда свежевystиранные; об этом они особенно заботятся. Половые части они обрезают ради чистоты, предпочитая опрятность красоте. Каждые три дня жрецы сбывают волосы на своем теле, чтобы при богослужении у них не появлялось вшей или других паразитов. Одевание жрецы носят только льняное и обувь из [папирусного] лыка. Иной одежды и обуви им носить не дозволено. Дважды днем и дважды ночью они совершают омовение в холодной воде и, одним словом, соблюдают еще множество других обрядов...

77...Образ же жизни египтян вот какой. Желудок свой они очищают каждый месяц три дня подряд, принимая слабительные средства, и сохраняют здоровье рвотными и клистирами. Ведь, по их мнению, все людские недуги происходят от пищи. Вообще же египтяне, исключая ливийцев, самый здоровый народ на свете, что зависит, по-моему, от климата (ведь там нет смены времен года). Действительно, [климатические] перемены приносят людям большинство недугов, в особенности же смена времен года...

84. Искусство же врачевания у них раздельно. Каждый врач лечит только один определенный недуг, а не несколько, и вся

египетская страна полна врачей. Так есть врачи по глазным болезням, болезням головы, зубов, чрева и внутренним болезням.

86...*(о бальзамировании)* Для этого поставлены особые мастера, которые по должности занимаются ремеслом бальзамирования. Когда к ним приносят покойника, они показывают родственникам на выбор деревянные раскрашенные изображения покойников....Сначала они извлекают через ноздри железным крючком мозг. Этим способом удаляют только часть мозга, остальную же часть – путем впрыскивания [растворяющих] снадобий. Затем делают острым эфиопским камнем разрез в паху и очищают всю брюшную полость от внутренностей. Вычистив брюшную полость и промыв ее пальмовым вином, мастера потом вновь прочищают ее растертыми благовониями. Наконец, наполняют чрево чистой растертой миррой, кассией и прочими благовониями (кроме ладана) и снова зашивают. После этого тело на 70 дней кладут в натровый щелок. Больше 70 дней, однако оставлять тело в щелоке нельзя. По истечении же этого 70-дневного срока, обмыв тело, обвивают повязкой из разрезанного на ленты виссонного полотна и намазывают камедью (ее употребляют вместо клея)....

(Цит. по: Геродот. История в девяти книгах/Под ред. С.Л. Утченко. Л.,1972. С. 91-92, 103-105)

Приложение №9

Книга третья - Талия О Египте

1...Камбис отправил вестника в Египет просить дочь Амасиса[себе в жены]. А просил Камбис по совету одного египтянина, который дал этот совет из ненависти к Амасису, за то что царь его одного из всех египетских врачей, разлучив с женой и детьми, передал персам, когда Кир послал к Амасису просить самого лучшего глазного врача в Египте....

12.*(война персов с египтянами)* – Удивительную вещь мне пришлось увидеть там на месте битвы (на это обратили мое внимание местные жители). Кости воинов, павших в этой битве, были свалены в отдельные кучи. На одной стороне лежали кости персов, как они были погребены, а на другой - египтян. Черепа

персов оказались такими хрупкими, что их можно было пробить ударом камешка. Напротив, египетские черепа были столь крепкими, что едва разбивались от ударов большими камнями. Причина этого, как мне объяснили, и я легко этому поверил, в том, что египтяне с самого раннего детства стригут себе волосы на голове, так что череп под действием солнца становится твердым. В этом также причина, почему египтяне не лысеют. Действительно, нигде не встретишь так мало лысых, как в Египте. Вот почему у них такие крепкие черепа...

23...Царь отвечал, что большинство эфиопов достигает 120-летнего возраста, а некоторые живут даже еще дольше. Их пища – это вареное мясо и молоко. ...царь повел их к источнику, от омовения в котором кожа их стала блестящей, словно это был источник елея. От источника струился аромат, как от фиалок...Если эта вода такая, как говорят, то, быть может долголетие эфиопов как раз и зависит от того, что они пьют ее.

(Цит. по: Геродот. История в девяти книгах / Под ред. С.Л. Утченко. Л., 1972. С. 138, 141, 145).

Приложение №10

Папирус Смита

Папирус был куплен ростовщиком Эдвином Смитом в Египте в 1862 г. Папирус был поврежден (разделен на несколько частей). После его смерти его дочь передала документ на исследование в Нью-Йоркское историческое общество. В настоящее время документ имеет длину 4.70 м и ширину около 33 см. Папирус представляет собой справочник для врача-травматолога или военного врача. В тексте описано 48 случаев всевозможных травм и методы их лечения, причем описание травм идет с головы и черепа и спускается ниже. Авторство первоисточника приписывается легендарному врачу Имхотепу, жившему в начале III тыс. до н.э.

Из предписания врачу относительно перелома черепа без повреждения мягких тканей головы.

«Если ты осматриваешь человека с проломом черепа под кожей его головы и нет ничего на ней; то ты ощупай его рану. Ты найдешь выступающую опухоль на наружной стороне пролома, что в его голове, а глаз его скошенным из-за этого на

той стороне, которая находится под травмой, и что идет (он) и волочит подошву. Ты должен определить ее как травму, нанесенную извне, причем головка сустава его плеча не отделена, а вместе с тем ногти его пальцев скрючены в середину руки; он источает кровь из своих ноздрей и страдает негибкостью шеи. Недуг неизлечим.»

(Цит. по: Хрестоматия по истории древнего мира / Под ред. В.В. Струве. М., 1956. С. 26).

Диагностическая инструкция для врача при открытой ране черепа.

«Инструкции: открытая рана в его голове, достигающая кости, проникающая в шов его черепа. Тебе надлежит прощупать его рану, (хотя) он сильно вздрагивает. Тебе следует заставить его поднять лицо. (Если) ему трудно открыть рот, и его сердце устает говорить, если ты видишь слюну на его губах, которая не падает на землю, тогда как он выделяет кровь через ноздри и уши, и он страдает негибкостью своей шеи и не может посмотреть, на свои плечи и грудь, тогда относительно него ты скажи: заболевание, с которым я буду бороться».

(Цит. по Литовка И.И. Медицина Древнего Египта и Месопотамии: опыт сравнения // Философия науки. №1(44) 2010 С. 139)

Приложение №11

Папирус Эберса

Папирус Эберса был обнаружен в Луксоре в 1872 г. и представляет собой справочник для практикующего врача-терапевта, есть раздел «косметолога», а также содержится более 900 рецептов лекарств. Длина папируса – 20,5 м, склеен из 108 листов.

Диагностика по пульсу:

«Начало тайной премудрости врачевателя – знание пульса, знание сердца. В нем есть сосуды, ведущие ко всякому члену. Если кладет врачеватель всякий, жрец Сахмет, заклинатель, обе руки, пальцы свои на голову, на затылок, на кисти рук, на грудь (место сердца), на обе руки, на обе ноги чьи-либо, то обследует он сердце (хет), // потому что сосуды его ко всякому члену его (ведут), ибо это значит: говорит оно из сосудов члена всякого».

(Цит. по Литовка И.И. Медицина Древнего Египта и Месопотамии: опыт сравнения// Философия науки. №1(44) 2010 С. 135)

Приложение №12

Из заговора матери против детской болезни

...Изыди, приходящая из мрака, входящая крадучись,
Нос которой позади нее, лицо которой обращено назад,
Дающая промах относительно того, ради чего она пришла!
Не пришла ли ты, чтобы заставить замолчать его (ребенка?)

Я не позволю, чтобы ты заставила его замолчать!

Не пришла ли ты, чтобы навредить ему?

Я не позволю, чтобы ты навредила ему!

Не пришла ли ты, чтобы отобрать его?

Я не позволю, чтобы ты отобрала его от меня!

Я сделала ему амулет против тебя....

(Цит. по: Хрестоматия по истории древнего мира / Под ред. В.В. Струве. М., 1956. С. 26).

Приложение №13

Древняя Индия. **Арриан «Индия»**

Глава 15.

(10) Неарх рассказывает, что там ловятся змеи, пестрые и очень быстрые; и величина той змеи, по его словам, которую поймал Пейтон, сын Антигена, была в 16 локтей; сами же индийцы утверждают, что самые большие змеи у них много больше этих. (11) Для тех, кто был укушен индийской змеей, не было никакого исцеления, если он обращался к греческим врачам, но сами индийцы вылечивали тех, кто был укушен. Неарх к этому прибавляет: Александр собрал и имел при себе самых сведущих врачей из индийцев и по всему лагерю велел объявить, чтобы всякий, кто будет укушен (змеею), шел к палатке царя. (12) Эти же лица были врачами и от других болезней и страданий. Но у индийцев немного заболеваний, так как климат в этих местах очень умеренный; если же их поразит какая-нибудь болезнь более сильная, они обращаются к этим

мудрецам, и те, по-видимому, не без божьей помощи, излечивают то, что можно излечить.

Приложение №14

Атхарваведа.

Атхарваведа – древнейшее собрание индийских заговоров, датируемое приблизительно началом I тысячелетия до н.э. Веда заклинаний – является последней из четырех самхит. Основное ее содержание – связанные с исцелением (врачеванием) заклинания, ворожба, колдовство, магические стихи и т.п., а также правила лечения травами многочисленных болезней (начало древнеиндийской медицины).

2. Против повреждения и болезни – с тростником

1. Знаем мы отца тростника,
Парджанью, обильно насыщающего.
Знаем хорошо и его мать,
Землю, обильную обликами.
2. О тетива, отклонись от нас,
Камнем сделай тело!
Крепкая, убери подальше
Скупцов (и) ненавистников!
3. Когда ремни, обнимая дерево,
Воспевают выпущенную умелую стрелу,
Отведи от нас стрелу (и) выстрел, о Индра!
4. Как стоит бамбук(?)
Между небом и землей,
Так пусть встанет эта (травя) мунджа
Между болезнью и истечением!

1.11. На благополучные роды

1. Вашат! – да провозгласит тебе, о Пушан, при этих родах
Арьяман как искусный хотар.
Пусть разрешится от бремени женщина, правильно зачавшая!
Пусть разойдутся суставы для родов!
2. Четыре стороны у неба,
Четыре также у земли.

Боги вместе вызвали к жизни зародыш.

Да раскроют они его для родов!

3. Сушан пусть раскроет (его)!

Мы велим лону разверзнуться.

Расслабь ты, о Сушана!

Выпусти ты, о Бишкала!

4. Не прибавшись ни к мясу,

Ни к жиру, ни к костному мозгу,

Пусть выйдет пестрый, слизистый

Послед – на съедение собаке!

Пусть выпадет послед!

5. Я рассекаю твой мочевого канал,

Рас(секаю) лоно, рас(ссекаю) чресла (?),

Рас(секаю) мать и сына,

Рас(секаю) мальчика и послед.

Пусть выпадет послед!

6. Как ветер, как мысль,

Как птицы летят,

Так лети ты о десяти месяцах

Вместе с последом!

Пусть выпадет послед!

1.20. Против лихорадки-такман

1. Она приходит словно из этого сжигающего, бушующего огня,
И пусть уйдет она, как пьяница, бормочущий нелепицу.

Пусть непослушная ищет кого другого, чем мы,

Да будет поклон лихорадке с (ее) пламенным оружием!

2. Поклон Рудре, да будет поклон лихорадке,

Поклон царю Варуне неистовому!

Поклон небу, поклон земле,

Поклон растениям!

3. Та, что вызывает мучительный жар, -

Ты делаешь все формы желтыми -

Тебе такой: красноватой, коричневой,

Дикой лихорадке – я делаю поклон.

1.22. Против болезни сердца и желтух

1. Пусть подымутся вслед за солнцем

Твое жжение в сердце и желтуха!
 Цветом рыжего быка,
 Им мы ограждаем тебя.
 2. Рыжими тонами тебя
 Мы ограждаем на долголетие,
 Чтобы был этот (человек) неущербным
 И чтобы стал он не желтым!
 3. (Те), у кого Рохини-божество,
 А также коровы, которые(сами) рыжие, - Цвет за цветом, мощь за
 мощью – Ими мы
 Ограждаем тебя.
 4. В попугаев – твою желтуху,
 В (птиц) ропанка,
 И в (птиц) харидрава твою Желтуху мы влагаем!

IX.8. Против разных болезней

1. головную боль, болезнь голвы, Когда стреляет в ухе,
 вилохиту. – Любую твою
 Головную болезнь Мы выгоняем заговором наружу.
 2. Из ушей твоих, из кинкуши, Колющую боль в ухе, висальяку -
 Любую твою
 Головную болезнь Мы выгоняем заговором наружу.
 3. По какой причине выпадет Якшма из уха, изо рта - Любую
 твою Головную болезнь Мы выгоняем заговором наружу.
 4. Что делает человека глухим (?), Слепым делает –
 Любую твою Головную болезнь Мы выгоняем заговором
 наружу.
 5. Ломоту членов, лихорадку членов,
 Висальяку, пронизывающую все члены,-
 Любую твою Головную болезнь Мы выгоняем заговором
 наружу.
 6. Чем жуткий облик
 Приводит в трепет человека,
 Такман, повтряющуюся каждую осень, Мы выгоняем заговором
 наружу.
 7. (Ту), что ползает по бедрам,
 А затем идет в пахи,-

Твою якшму из внутренних членов Мы выгоняем заговором наружу.

8. Если от страсти, от отвращения,
От сердца рождается баласа,
Из сердца, из членов твоих
Мы выгоняем заговором наружу.

9. Желтизну из членов твоих,
Апва изнутри живота,
Насылателя якшмы из твоей души
Мы выгоняем заговором наружу.

10. Пусть пеплом станет баласа,
Мочой болезнетворной!

Яд всех якшм

Я выгнал словом из тебя.

11. Наружу пусть он выскочит в отверстие
(Со звуком) «Кахабахам!» из твоего живота.

Яд всех якшм

Я выгнал словом из тебя.

12. Из живота твоего, из легких,
Из пупа, из сердца

Яд всех якшм

Я выгнал словом из тебя

13. (Те), что разламывают череп,
Раскалывая лоб, -

Безвредные, безболезненные

Пусть выскочат они наружу в отверстие!

14. (Те), что вливаются в сердце,

Тянутся вдоль позвоночника,-

Безвредные, безболезненные

Пусть выскочат они наружу в отверстие!

15. (Те), что колят в бока,

Пробуравливают ребра,-

Безвредные, безболезненные

Пусть вскочат они наружу в отверстие!

16. (Те), что прокалывают насквозь,

Растекаются по животу,-

Безвредные, безболезненные

Пусть выскочат они наружу в отверстие!

17. (Те), что ползут по кишкам
 И сбивают с толку внутренности,-
 Безвредные, безболезненные
 Пусть выскочат они наружу в отверстие!
 18. (Те), что высасывают костный мозг
 И ломают суставы,-
 Безвредные, безболезненные
 Пусть выскочат они наружу в отверстие!
 19. Якшмы, что заражают члены (тела),
 Вызывая у тебя резь,-
 Яд всем якшм
 Я выгнал словом из тебя.
 20. Из висальяку, из нарыва,
 Из открытой раны (?), из гнойничка-
 Яд всем якшм
 Я выгнал словом из тебя.
 21. Из ног, из колен
 Из ягодиц, из промежности,
 Острые боли спинного хребта, из головы-
 Я заставил исчезнуть болезнь.
 22. Со(мкнулись) у тебя кости черепа
 И (то), что биение сердца, (стало ритмично)-
 О восходящий Адитья, лучами
 Ты заставил исчезнуть болезнь головы,
 Ты утишил ломоту членов.
(Цит по: Атхарваведа. Перевод Т.Я. Елизаренковой //
Induizm/Vedi/Atharvaveda/)

Приложение №15

Законы Ману

"Законы Ману" - самый известный и наиболее часто используемый специалистами-индологами памятник древнеиндийской литературы и исторический источник. Этот сборник пользовался большим авторитетом у индийцев в древности и в средние века. Законы представляют собой сборник религиозно-моральных наставлений, изложенных в стихотворной форме от имени легендарного прародителя

человечества полубога Ману и относящихся в своей окончательной редакции к середине II в. н.э. В средние века Законы неоднократно переписывали и комментировали, что само по себе показывает большое значение, которое придавалось в Индии этому древнему сборнику.

Законы Ману состоят из 12 глав, в которых содержится 2685 стихов-шлок. Для истории медицины наибольший интерес представляют Главы IV, V и VI, которые содержат сведения о способах сакрализации повседневной жизни: повседневные правила гигиены, распорядка дня, перечисление запретных поступков, описание ритуалов очищения и аскетических норм и образа жизни.

Глава II.

26. При священных ведийских обрядах - обряде при зачатии и других - для дваждырожденных должна быть исполнена церемония очищения тела, очищающая и после смерти и здесь.

27. Жертвами на огне, относящимися к зародышу (garbha), обрядом при рождении (jatakarman), пострижением (cauda), возложением священного шнура из травы мунджа (maufjinibandhana) у дваждырожденных очищаются отцовский и материнский грех (enas).

28. Благодаря изучению Веды, обетам, жертвам на огне, тройственному священному знанию, жертвам (ijya), сыновьям, великим жертвоприношениям (mahayajna), ведийским жертвоприношениям (yajna) это тело делается достойным [соединения с] брахмой.

29. Раньше отрезания пуповины мальчик допускается к обряду при рождении и к вкушению им золота, меда и масла, сопровождаемому произнесением мантр.

34. По истечении четвертого месяца должен быть исполнен обряд первого выноса [младенца] из дома (niskramana), по истечении шести месяцев - обряд первого кормления рисом (аппарга^апа) или какой-нибудь [другой] жертвенный обряд, благоприятный для семьи.

35. Согласно предписанию священного откровения обряд пострижения (cudakarman) должен быть совершен ради дхармы

для всех дваждырожденных по прошествии первого или третьего года.

53. Совершив омовение, дваждырожденный пусть всегда ест пищу внимательно, а поев, совершит должным образом омовение и [при этом] омоет впадины [на голове].

54. Надо всегда чтить пищу и есть ее без пренебрежения, увидев [ее] - радоваться, чувствовать себя удовлетворенным и всегда принимать с благодарностью.

55. Ведь всегда почитаемая пища дает силу и энергию; но не почитаемая, она, [даже] съеденная, губит и то и другое.

56. Пусть он никому не дает остаток и не ест в промежутке, пусть не ест слишком много и не отправляется куда-либо, не очистившись [после еды].

57. Чрезмерная еда вредна для здоровья, препятствует долголетию и достижению неба; она мешает приобретению духовной заслуги и противна людям; поэтому следует избегать ее.

61. Знающий дхарму, желающий очищения, пусть всегда прихлебывает воду негорячую, непенистую [предписанную] частью руки в уединенном месте, обратившись лицом к востоку или северу.

62. Брахман очищается водой, достигающей сердца, кшатрий - достигающей горла, вайший- водой, взятой в рот, щудра- тронутый кончиками [губ].

65. Обряд стрижки волос (keanta) полагается для брахмана на шестнадцатом году, для кшатрия - на двадцать втором, для вайшия- двумя [годами] позже этого.

66. Все это должно быть таким же образом исполняемо для очищения тела женщины в должное время, в должном порядке, но без чтения мантр.

88. Мудрому надо старательно обуздывать органы чувств, вступающие в контакт с соблазнами внешнего мира, как вознице - коней.

89. Те одиннадцать органов, которые в древности объявили мудрецы, я точно назову как полагается [и] в должном порядке:

90. ухо, кожа, глаза, язык и пятый - нос, задний проход, орган рождения, рука и нога, а десятым считается [орган] речи.

91. Пять из них - уши и прочие - называют органами чувствования, а пять - задний проход и прочие - органами действия.

92. Да будет известно, что разум (manas) - одиннадцатый, по своему качеству он относится к обеим [группам]; когда он обуздан, - становятся обузданными обе эти группы, состоящие [каждая] из пяти.

Глава III.

6. При заключении брака (strisambandha) надо избегать следующие десять семейств (kula), даже [если они] большие (mahat) и богаты коровами, козами, овцами, деньгами и зерном:

7. семейство, пренебрегающее исполнением обрядов, лишненное мужчин (nisprigusa), в котором не изучается Веда, [члены которого] волосаты, подвержены геморрою, чахотке, плохому пищеварению, падучей, белой или черной проказе (vitrikust'hin).

8. Не следует брать в жены девушку рыжую (kapila), имеющую лишний член, болезненную, безволосую, слишком волосатую, болтливую, красноглазую,

42. Безукоризненное потомство у людей производится от безукоризненных браков, достойное осуждения - от достойных осуждения, поэтому надо избегать [форм брака], достойных осуждения.

45. Пусть [муж], всегда верный своей жене, приближается к ней в надлежащее время; исполняя долг (vrata) по отношению к ней, желая доставить ей наслаждение, пусть приближается к ней [в любой день], кроме парван.

46. Шестнадцать ночей, вместе с четырьмя другими днями, осуждаемыми благочестивыми, считаются естественным временем женщины.

47. Но из них первые четыре, одиннадцатая и тринадцатая запрещены, остальные десять ночей дозволены.

48. В четные ночи зачинаются сыновья, в нечетные - дочери; поэтому желающий сына пусть соединяется с женой в надлежащее время, в четные [дни].

49. При преобладании семени мужчины бывает сын, при преобладании женщины - дочь, при равенстве - гермафродит или сын и дочь, при слабости или недостаточности - обратное.

114. Надо не колеблясь накормить, даже раньше чем гостей, следующих: женщин, недавно вышедших замуж, детей, больных и беременных женщин.

152-161. Надо избегать при приношении богам и предкам лекарей, обслуживающих идолов жрецов, продавцов мяса и живущих торговлей, ... имеющего больные ногти, имеющего черные зубы, ... чахоточного, ... пораженного ужасной болезнью, ... эпилептика, имеющего воспаленные гланды, страдающего белой проказой, доносчика, сумасшедшего и слепого - [эти вот] должны быть избегаемы так же, как хулитель Веды,

169. Я полностью изложу, каким бывает результат для жертвователя после его смерти, если он дает пищу при жертвенных обрядах в честь богов и предков людям, недостойным находиться в обществе [при трапезе]:

177. Слепой, присутствуя [на трапезе], губит для жертвователя плод, [который достигается кормлением] девяноста, одноглазый - шестидесяти, страдающий белой проказой - сотни, пораженный ужасной болезнью - тысячи.

180. [Пища], данная [человеку], продающему сому, [становится] калом, лекарю - гноем и кровью, жрецу, обслуживающему идолов, - погибает, ростовщику (vardhusin)-[как бы] не существует (apratisfha),

Глава IV.

34. Брахман-снатака, имеющий возможность [добывать пищу], пусть ни в коем случае не изнуряет себя голодом и не носит старую и грязную одежду, если имеет средства.

35. Имея остриженные волосы, ногти и бороду, смиренный, в белой одежде, чистый, пусть всегда занимается изучением Вед и [делами], полезными для него.

40. Он, даже возбужденный, пусть не приближается к жене во время менструаций и даже не спит с ней на одном ложе.

41. У мужчины, приближающегося к женщине, покрытой месячными выделениями, гибнет ум, энергия, сила, зрение и жизненность.

42. У него, избегающего ее, находящуюся в таком состоянии, ум, энергия, сила, зрение и жизненность возрастают.

45. Не следует есть, имея на себе [только] одну одежду, купаться нагим, мочиться - ни на дороге, ни на пепел, ни в загоне для коров...

56. Пусть не выпускает в воду мочу, испражнения, слюну или другое нечистое и загрязненное, или кровь, или яды.

60. Не следует жить в деревне (grama), населенной нечестивыми (adharmika), ни [оставаться] долго там, где распространены болезни, ни отправляться в путь одному, ни жить долго на горе.

62. Не следует есть того, из чего добыто масло, предаваться пресыщению, есть слишком рано или слишком поздно, [есть] вечером, если [достаточно] поел утром.

65. Пусть никогда не моет ноги в сосуде из латуни, не ест из разбитого сосуда, ни из вызывающего сомнения [относительно его чистоты].

66. Не полагается носить обувь, одежду, священный шнур, украшения, гирлянду, сосуд для воды, использованные другими.

69. Должны быть избегаемы - тепло утреннего солнца, дым от [сжигаемого] трупa, а также разломанное сиденье; пусть не обрезает сам ногти и волосы, не обгрызает ногти зубами.

74. Пусть он никогда не играет в кости, не снимает сам обуви, не ест лежа на кровати, [не ест] ни то, что находится в [левой] руке, ни то, что на сиденье.

75. Не следует есть после заката всякую пищу, содержащую зерна кунжута, спать в этом мире нагим, отправляться куда-либо, не очистив рот [от остатков пищи].

76. Рекомендуются есть, имея мокрые [после омовения] ноги, но не спать с мокрыми ногами; вкушающий [пищу], имея мокрые ноги, снискивает долгую жизнь.

77. Никогда не следует заходить в труднодоступное место, которое нельзя видеть глазами, смотреть на испражнения и мочу, пересекать реку при помощи рук ".

78. Желаящий прожить долгую жизнь пусть не наступает на волосы, пепел, кости, черепки, семена хлопчатника, мякину.

82. Не полагается чесать свою голову обеими соединенными руками, касаться ее, не очистив рот от пищи, омываться без [того, чтобы омыть и] ее.

83. Надо избегать хватания за волосы или нанесения ударов по голове; выкупавшись с головой, пусть не касается никакой части тела маслом кунжута.

124. Ригведапосвящена богам, Яджурведа- людям, Самаведа же считается посвященной предкам, поэтому звук последней нечист.

141. Не полагается обижать ни тех, у кого нет [какой-либо] части тела, ни тех, у кого есть лишние [члены], ни лишенных знания, ни пожилых, ни некрасивых, ни бедных (dravinahina), ни низкорожденных.

151. Надо удалять далеко от жилища мочу, воду, использованную для омовения ног, остатки пищи и воду, использованную при очистительных обрядах.

152. Утром надо исполнить естественные нужды, одеться, искупаться, почистить зубы, натереть глаза коллириумом и почтить богов.

156. Благодаря добродетельному поведению он приобретает долголетие, благодаря добродетельному поведению - желанное потомство, благодаря добродетельному поведению -негибнущие богатства: добродетельное поведение уничтожает неблагоприятные приметы.

157. Ведь человек дурного поведения осуждается в мире, постоянно имеет уделом несчастье, подвержен болезням и недолговечен.

158. Человек, даже лишенный счастливых примет, [но] верующий и чуждый зависти, живет сто лет.

207. Никогда не следует есть [пищу жертвователей] пьяных, разгневанных, больных, ни такую, на которой оказались волосы или насекомые, ни тронутую намеренно ногой,

208. ни ту, на которую посмотрел убийца брахмана, ни тронутую женщиной, имеющей менструации, ни поклеванную птицей и ни тронутую собакой,

209. ни пищу, обнюханную коровой, ни предложенную всем пришедшим по приглашению, ни [данную] объединением или гетерами (ganika), ни осуждаемую ученым,

210. ни пищу вора, певца, плотника, (taksan), ростовщика (vardhusika), ни посвященного [для совершения жертвоприношений], ни скряги, ни скованного цепями.

211. ни обвиненного в грехе (abhiasta).ни кастрата, ни развратницы, ни лицемера, ни [пищу] прокисшую, несвежую, ни [пищу] шудры, ни остаток,

212. ни [пищу] лекаря, охотника, злого человека, поедателя остатков, пищу угры, пищу рожающей женщины, ни оставшуюся после прихлебывания воды, ни являющуюся нечистой в течение десяти дней...

Глава IV.

5. Для дваждырожденных непригодны в пищу чеснок, порей, лук, грибы [и виды зелени], произрастающие из нечистот.

6. Надо старательно избегать красных древесных соков, а также [соков], добываемых посредством подсечки, [плода] щелухи и свернувшегося молока коровы.

9. [молоко] всех диких животных, кроме буйволиного, молоко женщины и все прокисшее - должно быть избегаемо.

10. Из прокисшей [пищи] пригодна для еды простокваша и все сделанное из нее, а также то, что выжато из чистых цветов, кореньев и плодов.

11. Следует избегать [употребления в пищу мяса] всех плотоядных птиц...

15. Кто ест мясо какого-либо [животного], тот называется [только] поедателем его мяса, кто ест рыбу -поедателем всех [видов] мяса, поэтому надо избегать рыб.

56. Нет греха в употреблении мяса, спиртных напитков и в плотских удовольствиях - таков образ жизни живых существ; но воздержание [от всего этого приносит] большую награду.

132. Те впадины на теле, которые выше пупа, - вполне чистые, те, которые ниже - нечистые, как и выделения, выходящие из тела.

134. Для очищения [органов], через которые выделяются испражнения и моча, должно употребить столько земли и воды, сколько требуется, [так же как] и для очищения двенадцати нечистот тела.

135. Жировые выделения, мужское семя, кровь, перхоть, моча, испражнения, ушная сера, ногти, мокрота, слезы, гной на глазах и пот составляют двенадцать нечистот у людей.

136. Желаящему быть чистым следует приложить землю к детородному члену один [раз], к заднему проходу - три, к одной руке - десять, к обоим - семь [раз].

138. Помочившись или испражнившись, а также всегда, приступая к чтению Веды и принимая пищу, он, ополоснув рот, пусть окропит впадины тела.

139. Желаящему телесной чистоты следует сначала трижды хлебнуть воды, а потом вытереть рот, тогда как женщине и щудре- по одному разу.

140. Щудры, живущие праведно, должны ежемесячно брить [головы]; порядок [их] очищения подобен тому, как у вайшиев, пища - остаток [пищи] дваждырожденных.

141. Ни остаток [пищи], ни капли [воды], выпавшие изо рта, которые попадают на какой-либо член, не производят [нечистоты], ни волосы бороды и усов, попавшие, в рот, ни застрявшее между зубами.

144. Омывшись после рвоты и прослабления, пусть вкусит коровьего масла; вкусив пищу, пусть только ополоснет рот; омовение предписано для имевшего сношение с женщиной.

145. Даже [уже] будучи чистым, пусть ополаскивает рот, послав, чихнув, поев, плюнув, сказав неправду, попив воды и приступая к чтению Веды.

146. Таким образом, правило личного очищения и очищения вещей полностью изложено вам для всех варн; выслушайте [теперь] дхарму женщин.

Глава VIII.

1. "Царь, желая рассмотреть судебные дела (vyavahara), пусть является подготовленным (vinita) в суд (sabha) вместе с брахманами и опытными советниками.

2. Там, сидя или стоя, подняв правую руку, в скромной одежде и украшениях, надо рассматривать дела тяжущихся сторон,

215. Наемный работник (bhrta), который, не будучи больным, из наглости не исполняет установленную работу, должен быть оштрафован на восемь кришнал, и его жалование не должно быть уплачено ему.

216. Но если он болен и если, выздоровев, исполняет [работу], как ранее было условлено, он может получить жалованье даже [по прошествии] очень долгого времени.

217. Больной он или здоровый, [по] если условленную работу он не сделал, жалованье ему не должно выдаваться, даже за работу [только] немного незаконченную.

287. При повреждении [какого-либо], члена с поранением и кровотечением [нанесший повреждение] должен быть принужден уплатить издержки за лечение или весь штраф [царю].

395. Царю надо всегда милостиво обращаться со знатоком Веды, больным или несчастным, ребенком, престарелым, неимущим (akincana), знатным (mahakulin) и благородным (agya).

Глава IX.

27. Рождение потомства, воспитание рожденного, [а также] повседневная жизнь людей во всех подробностях - [в этом] женщина очевидная основа.

28. Потомство, священные обряды, услужение, высшее телесное наслаждение, а также достижение неба для предков и для себя - зависят от жен.

279. Разрушившего [плотину] пруда (tadaga) надо умертвить в воде, или простой казнью, или же пусть тот восстановит [разрушенное] и должен быть принужден уплатить высший штраф.

281. Кто похищает воду из пруда, созданного в давние времена, или мешает снабжению водой, тот должен быть принужден уплатить первый штраф.

282. Кто же, не [находясь] в крайности, извергнет нечистоты на главной улице (rajamarga), тот пусть уплатит две каршапаны и немедленно уберет нечистоты.

283. Застигнутый крайними обстоятельствами старик, беременная женщина или же дитя заслуживают выговора и очищения [ими] того [места]: таково правило.

284. Штраф для всех лекарей, действующих неверно, [такой]: по отношению не к людям - первый, по отношению к людям - средний.

Глава X.

45. Все эти племена, которые в мире [находятся] вне рожденных из уст, рук, бедер и ступней [Брахмы], - говорящие на языке млеччхов и ариев, - все они считаются дасью.

46. Те, которые считаются апасада и рожденными от смешанных браков, пусть существуют занятиями, презренными [с точки зрения] дваждырожденных.

47. Для сут [подобает] уход за лошадьми и колесницами, для амбаштхов- врачевание (cikitsita), для вайдехаки- служение женщинам, для магадхов- торговля (vanikpatha).

48. Для нишадов- рыболовство (matsyaghata), для айогавы- плотничество (tvastistva), для медов, андхров, чучу и мадгу - охота на диких животных.

50. Им полагается жить у священных деревьев, у мест сожжения трупов, в горах и рощах; узнаваемые [по особым отличительным знакам], пусть живут присущими им занятиями.

55. Днем они, отмеченные по приказу царя знаками, могут входить [туда] для исполнения работ, и пусть уносят трупы [людей], не имеющих родственников: таков порядок.

Глава XI.

48. Некоторые злодеи подвергаются изменению внешности вследствие преступлений в этом мире, а некоторые -из-за совершенных в прежней жизни:

49. укравший золото [как следствие этого приобретает] болезнь ногтей, пьяница- черноту зубов, убийца брахмана - чахотку, осквернитель ложа гуру - болезнь кожи,

50. доносчик - дурной запах из носа, клеветник- дурной запах изо рта, крадущий зерно - недостаток членов, подмешивающий [зерно] - излишнее число членов,

51. похититель пищи - дурное пищеварение, крадущий слово - немому, крадущий одежду - белую проказу, крадущий лошадь - хромоту,

52. похититель светильника - слепоту, гасящий его - становится кривым; причинением вреда (hinsa) [живым существам] он приобретает болезненность, непричинением вреда (ahimsa) - здоровье.

53. Так, вследствие остатка [греха прежнего] деяния рождаются презируемые благочестивыми слабоумные, немые, слепые, глухие, а также имеющие безобразную внешность.

54. Поэтому для очищения всегда должно быть исполняемо покаяние, так как неискупившие грехи рождаются [вновь] с позорными знаками.

160. Съев оставшееся после кошки, вороны, мыши [или крысы], собаки, ихневмона и [пищу, в которую] попал волос или насекомое, надо пить [настой растения] брахмасуварчала.

161. Желаящим для себя чистоты не должна съедаться запрещенная пища, а съеденная нечаянно должна быть выблевана, а также тотчас должно быть произведено очищение различными очистительными обрядами.

162. Итак, различные правила покаяний при поедании запрещенной пищи объявлены; да будет выслушано правило обетов для очищения греха воровства.

238. Лекарства, здоровье, знание и разного рода божественное состояние достигаются именно аскетизмом, ибо для них аскетизм - средство достижения успеха.

(Цит. по: Законы Ману. Перевод с санскрита Г.Ф. Ильина. М., 1960.)

Древний Китай

«Трактат Желтого императора о внутреннем»

«Хуан-ди нэй-цзин» или «Трактат Желтого Императора о внутреннем». Этот трактат представляет собой самый древний, сохранившийся на настоящий момент, классический труд по вопросам китайской медицины и организмики. Он заложил теоретическую базу и основу для дальнейшего развития традиционной китайской медицины. Трактат состоит из двух частей, каждая из которых включает в себя по 81 разделу.

В прошлом жил Желтый Предок **Хуан-Ди** (Желтый предок Хуан-Ди: один из легендарных основоположников китайской цивилизации, согласно традиционной китайской историографии, правил приблизительно в 2 697 году до нашей эры), который с рождения обладал силой духа и чудесными способностями. В младенчестве он умел говорить, ребенком отличался умом, в юности обладал проницательностью, а взрослым достиг небес. Тогда обратился он к Небесному Наставнику:

- Я слышал, что в высокой древности люди доживали до ста двадцати лет, а движения и действия их оставались неизменно легкими и ловкими. Ныне же люди в возрасте пятидесяти лет действуют и двигаются с трудом. Означает ли это, что времена изменились к худшему, или же люди утратили какие-то способности?

Ци Бо (Небесный наставник Ци-Бо: по одним источникам придворный мудрец императора Хуан-Ди, а по другим - Небесный Лекарь, который поведал людям об искусстве врачевания) ответил:

- В глубокой древности люди знали истинный путь, соизмерялись во всем с субстанциями *Ин*ь и *Ян*, находили гармонию искусства и вычисления, был упорядочен ритм приема пищи и питья, соблюдалось постоянство ритма движения и покоя. Люди без глупостей и суеты делали свою работу. В результате телесная форма и духовное начало

действовали в гармонии, а люди проживали здоровыми все годы, отпущенные им от природы, достигали столетнего возраста, и лишь тогда покидали мир. В нынешние времена дела людские обстоят не так, как раньше. Вино пьют вместо молока, суэта стала постоянной практикой. В пьяном виде вступают в любовные связи, а желания истощают запас семени-цзин. В результате растрачивается-рассеивается истинное устремление. Люди, не обладая знанием, стремятся к наполнению и удержанию; не сообразуясь со временем, расходуют дух-шэнь. Делами ускоряют движения сердца, нарушают законы радостной гармонии жизни. Движение и покой у людей не связаны с истинным ритмом, потому-то к пятидесяти годам люди уже больны. Совершенномудрые (Совершенномудрые: согласно традиционного китайского мировоззрения, люди, совершенствуясь, могут достигать разных степеней развития. Существовала определенная градация достижений, среди которых высшим было достижение совершенной мудрости и, следовательно, необратимых изменений духа и плоти, дающих бессмертие) в глубокой древности, передавая учение, говорили, что все это суетная ложность, предательский ветер. Есть специальные дни, когда можно предотвратить данное заболевание. В это время следует пребывать в безмятежности полного покоя, безбытийной пустоте. Тогда истинное дыхание-ци (Дыхание-ци: одна из основных категорий организации, которая присуща как человеку, так и вселенной. Рассматривалось не просто дыхание, как действие, производимое легкими, а многоступенчатый комплекс взаимосвязанных процессов взаимодействия человека и природы, поверхностным выражением которого является движение воздуха при вдохе и выдохе. Потому, в зависимости от контекста, данный термин может трактоваться по-разному. В этом термине одновременно реализуются признаки действия, состояния объекта и собственно объекта, что часто встречается в терминологии древнекитайской философии) будет послушно двигаться в соответствии с ритмом восьми сочленений (Восемь сочленений: имеются в виду восемь основных точек годового цикла: время начала четырех сезонов, а также дни зимнего и летнего солнцестояния, весеннего и осеннего равноденствия), а

семя и дух пребудут во внутренних сферах, где им и положено быть. Откуда же в таком случае возникнет болезнь?

Таким образом, тренируются устремления воли и ограничиваются желания. Сердце успокаивается, человек теряет страх. Тело утруждается, но утомление не чувствуется. Дыхание-ци становится послушным, организм податливым. Всё следует своим устремлениям, и все получают то, к чему стремятся. Потому человек любит свою пищу, с радостью носит одежду, радуется данным ему обычаям. Высокие и низкие не завидуют друг другу. Такие люди и называются простыми, они не боятся мира вещей, соблазны разврата не способны смутить покой их сердец. Вкусы и желания не могут утомить их глаз. Умудренность, ум, постижение - все это не ценится такими людьми. Они не боятся мира вещей, и потому не отходят от правильного пути. В таком случае можно достигнуть возраста ста лет, а продолжать двигаться и работать, как прежде легко. Таким образом не нарушается целостность их духовных сил.

- Человек доживает до преклонных лет и не способен иметь детей. Силы и способности у него истощаются. В какие predetermined Небом сроки это происходит?

- Когда девочка проживает семь лет, дыхание-ци почек у нее достигает расцвета, в это время меняются зубы и вырастают волосы. Девочка проживает два раза по семь лет, и достигается точка знака ГУЙ (Точка знака ГУЙ небесного цикла: соответствует десятому знаку десятиричного небесного цикла, используемого в китайской хронологии наряду с двенадцатеричным земным циклом для обозначения любых отрезков временного цикла. Данный знак соотносится со стихией воды, а среди внутренних органов ему соответствуют почки) небесного цикла. В это время дыхание-ци начинает свободно двигаться по меридиану зачатия жэнь-май (Меридиан зачатия жэнь-май: один из восьми каналов чудесных меридианов. Он начинается внутри нижней части живота, выходит на поверхность в области промежности и поднимается вверх вдоль средней линии живота и грудной клетки, доходит до подбородка, разветвляется вокруг рта и заканчивается в области глаз). Достигает расцвета канал чун-май (Канал чун-май: один из восьми каналов чудесных меридианов. Начинается внутри

нижней части живота, поднимается вверх по боковой части брюшной полости вместе с меридианом малый инь на ноге. Вверху соединяется с каналом жэнь-май и рассеивается в области рта, распределяясь по отверстиям на голове. По направлению вниз он движется вместе с меридианом малый инь на ноге по внутренней поверхности бедра, по середине коленной ямки, по голени, по задней поверхности внутренней лодыжки, заканчивается в области большого пальца стопы). Начинаются месячные, которые идут в определенные сроки. С этого возраста женщина может иметь детей. Проходит три раза по семь лет, и дыхание-ци почек становится спокойным-уравновешенным. Появляются настоящие зубы, и рост организма достигает своего предела. Проходит четыре раза по семь лет, сухожилия и кости становятся твердыми. Заканчивается развитие волос. Тело достигает периода зрелости, расцвета сил. Проходит пять раз по семь лет, и начинается угасание активности меридиана светлый ян (Меридиан светлый ян: один из шести янских меридианов. В данном случае имеется в виду меридиан желудка светлый ян на ноге), лицо вянет, начинается выпадение волос. Проходит шесть раз по семь лет и в верхней части организма начинается упадок трех янских меридианов (Три янских меридиана: меридианы светлый ян, сверх-ян и малый ян. Они распределяются по рукам и ногам. Таким образом, когда говорится о трех янских меридианах, на самом деле имеются в виду все шесть янских меридианов). Все лицо увядает, волосы начинают седеть. Проходит семь раз по семь лет, меридиан зачатия опустошается, а меридиан чун-май приходит в упадок. Прекращаются месячные, путь Земли пройден и закрыт. Поэтому тело начинает разрушаться, и женщина больше не способна иметь детей.

У мужчины в восемь лет дыхание-ци почек становится полным. В это время вырастают волосы и меняются зубы. Проходит два раза по восемь лет, и дыхание-ци почек достигает расцвета. Мужчина достигает половой зрелости. Дыхание-ци семени-цзин переполняется и изливается. Субстанции *Инь* и *Ян* находятся в гармонии соединения, и потому с этого возраста мужчина способен иметь детей. Проходит три раза по восемь лет, и дыхание-ци почек

становится спокойным и ровным. Сухожилия и кости становятся сильными и крепкими. Появляются зубы мудрости, и рост достигает своего предела. Проходит четыре раза по восемь лет, сухожилия и кости достигают расцвета, мышцы становятся сильными, достигается зрелость. Проходит пять раз по восемь лет, и дыхание почек начинает убывать, выпадают волосы, портятся зубы. Проходит шесть раз по восемь лет, и дыхание-ци субстанции Ян истощается в верхней части организма. Лицо увядает, а волосы на голове и висках начинают седеть. Проходит семь раз по восемь лет, и дыхание-ци печени приходит в упадок, сухожилия больше не способны двигаться, истощается половая сила, семени становится мало, почки ослабевают, развитие тела достигает своего предела. Проходит восемь раз по восемь лет, выпадают зубы и волосы.

Почки управляют стихией воды, они получают и сохраняют семя-цзин, которое приходит из пяти органов-цзан (Пять органов-цзан: печень, сердце, селезенка, легкие, почки. Соотносятся с субстанцией Инь. Их функция заключается в накоплении (цзан) семени-цзин, являющегося энергетической основой для соответствующих функций восприятия человеческого организма) и шести органов-фу (Шесть органов-фу: желчный пузырь, желудок, толстый кишечник, тонкий кишечник, мочевой пузырь и три обогревателя. Соотносятся с субстанцией Ян. Одна из их функций заключается в обеспечении жизнедеятельности соответствующих им парных органов-цзан. Органы-фу трансформируют воду и злаки, перемещают жидкости организма (цзинь-е)). Потому если пять органов-цзан находятся в состоянии расцвета, может извергаться семя. Когда же органы приходят в состояние упадка, расслабляются и разрушаются сухожилия и кости, истощается половая сила, седеют волосы, тело становится тяжелым, шаги и движения человека теряют устойчивость и верность, он больше не способен иметь детей.

Когда человеку от природы предопределен более долгий срок жизни, то каналы, по которым движется дыхание-ци, не теряют своей проходимости, а дыхание-ци почек имеется в избытке. Если в старости у родителей рождается ребенок, то мальчик проживет не более, чем восемь раз по восемь лет, а девочка -

семь раз по семь, так как за этот период времени в них полностью истощится дыхание-ци семени-цин Неба и Земли.

- А если человек не отходит от пути-дао (*Путь-дао*: идеальная траектория индивида в пространстве жизни, которая осуществляется в том случае, если человек не нарушает вселенских законов взаимодействия Неба, Земли и Человека), то может ли он иметь детей, несмотря на столетний возраст?

- А если человек не отходит от пути-дао, то, несмотря на старость, телесная форма его сохраняется полностью, и даже если ему много лет, он способен иметь детей.

Я слышал, что в глубокой древности были люди, познавшие истину, которые владели Небом и Землей. Лево́й и право́й руко́й они удерживали субстанции Инь и Ян, выдыхали и вдыхали семя-цин и дыхание-ци. Стояли независимо, удерживая дух-шень. Мышцы их были едины. Они могли жить бесконечно долго, как Небо и Земля, ибо таков был их путь, познавший истину.

(Цит по: *Трактат Желтого Императора о внутреннем*. Перевод Б. Виногородский. М., 2007)

Приложение № 17

Таблица 1. Периодизация и хронология всемирной истории

Период истории	Хронологические	Длительность периода
Первобытное общество	Около 2 млн лет назад - 4-е тысячелетие до н.э.	Около 2 млн лет (20000 веков)
Древний мир	5-е тысячелетие до н.э. - середина 1-го тысячелетия н.э.	Около 4 тыс. лет (40 веков)
Средние века	476 г. - середина XVII в	Около 1200 лет (12 веков)
Новое время	Середина XVII - начало XX вв.	Около 300 лет (3 века)
Новейшая история	1918 г. - начало XXI в.	Около 100 лет (менее века)

* Здесь и далее даты всемирной истории весьма условны вследствие неравномерности социально-экономического и культурного развития народов в разных регионах земного шара.

Таблица 4. Основные источники Древней Месопотамии, связанные с врачеванием

Время создания	Источник	Основное содержание
Конец 3-го тысячелетия до н. э.	Клинописная табличка из г. Ниппур (Шумер)	15 прописей для приготовления лекарств
XXII в. до н.э.	Оттиск цилиндрической печати врачевателя Урлугальэдинне из г. Лагаш (Шумер)	Имя и фигура врачевателя, изображение инструментов врачевания (трубки, шпатели, сосуды)
XXII в. до н. э.	Кубок правителя г. Лагаш - Гудеа (Шумер)	Изображение посоха, обвитого двумя змеями, и двух демонов
2 -1-е тысячелетия до н. э.	Тексты <i>асу ту</i> и <i>агитуту</i> на глиняных табличках (Вавилония и Ассирия)	Прописи лекарственных средств, наставления врачевателю, заклинания
XVIII в. до н. э.	Законы Хаммурапи (Вавилония)	Правовые аспекты деятельности врачевателей в древней Вавилонии
XIV в. до н. э.	Письма Мукаллама (Вавилония)	Переписка врачевателя-эмпирика с правителем города, градоначальником, администратором храма и др.
1-е тысячелетие до н. э.	Амулеты с изображением демонов болезней	Изображения Пазузу, Ламаипу и др.
1-е тысячелетие до н. э.	Оттиск цилиндрической печати с изображением богини врачевания Гулы	Изображение богини Гулы и ее культового животного - собаки
VII в. до н. э.	Ассирийская астролябия (Ассирия)	Модель для астрологических вычислений
VII в. до н. э.	Канал Синанхериба (Ассирия)	Подача чистой воды в столицу Ассирии - г. Ниневию

Таблица 5. Древнеегипетские папирусы медицинского содержания

Папирус и место его хранения	Время записи текста	Основное содержание
Папирус из Кахуна (Лондон, UCL)	Около 1850 г. до н. э. Среднее царство. XII династия	34 параграфа. Ранние и поздние роды. Определение пола новорожденного. Болезни домашних животных
Папирусы из Рамессеума (IV, V) (Оксфорд)	Около 1700 г. до н.э. Среднее царство. XIII династия	Рациональные и магические приемы врачевания. IV - уход за новорожденным, прогностика беременности, рецепты контрацепции, простое родовспоможение (сходен с папирусом из Кахуна). V - эмпирическое врачевание, 20 прописей (которые повторяются в папирусах Эберса и Хёрста), болезни глаз
Папирус Эдвина Смита	Около 1550 г. до н.э. Новое царство. XVIII династия	48 случаев травматических повреждений, комментарии, лечение (без элементов магии), прогноз
Папирус Георга Эберса (Лейпциг)	Около 1500 г. до н.э. Новое царство. XVIII династия	«Книга приготовления лекарств для всех частей тела». Около 900 рецептов для лечения болезней желудочно-кишечного тракта, легких, глаз, уха, зубов, суставов. Магические заклинания. Косметические средства
Папирус Хёрста (Калифорнийский университет, США)	Около 1450 г. до н. э. Новое царство. XVIII династия	260 параграфов. Эмпирическое врачевание (сходен с папирусом Эберса). Лечение переломов конечностей и укусов ядовитых змей, детских и внутренних болезней (болезнь и др.), суставов

		и зубов
Папирус Бругша	Около 1450 г. до н.э. Новое царство. XVIII династия. (Тутмос III)	Лечение детских болезней
Лондонский папирус № 10059 (Британский музей, Лондон)	Около 1300 г. до н.э. Новое царство. XIX династия	61 параграф (из них 25 - гинекологические недуги, 36 - магические обряды)
Папирус Карсберг VIII (Копенгаген, Дания)	Около 1300 г. до н.э. Новое царство. XIX династия	Упоминания о женских болезнях и лечении зубов
Лейденский папирус (Лейден)	Около 1250 г. до н.э. Новое царство. XIX династия (Рамзее II)	Рецепты и приемы эмпирического и магического врачевания (из предшествующих папирусов)
Берлинский папирус № 3038 (Берлин)	Около 1200 г. до н.э. Новое царство. XIX династия	204 параграфа (из них несколько - медицинские). Лечение болезней сердца, сосудов, суставов. Признаки беременности. Болезни уха

Приложение № 20

Таблица 6. Источники информации о врачевании в Древней Индии

Этап врачевания	Хронологические рамки	Основные источники информации о врачевании
Индская цивилизация	XXIII-XVIII вв. до н. э.	Археологические раскопки древних городов долины Инда: Мохенджо-Даро, Хараппа, Чанху-Даро и др. (санитарно-технические сооружения Индской цивилизации)
Ведийский период	XIII-VI вв. до н. э.	Священные тексты ведийской религии (веды): — «Ригведа» (веда гимнов) - устная традиция с XIII-X вв. до н.э., — «Самаведа» (веда песнопений) - устная традиция с VIII -VI вв. до н. э., — «Яджурведа» (веда жертвенных формул и заклинаний) - устная традиция с VIII-VII вв. до н. э., — «Атхарваведа» (веда заклинаний и заговоров) - устная традиция с VII-VI вв. до н.э. Эпические поэмы: — «Махабхарата» - устная традиция с середины 1-го тысячелетия до н. э. — «Рамаяна» - устная традиция с середины 1-го тысячелетия до н. э. — (Письменная традиция - с первой половины 1-го тысячелетия н. э.)
Буддийский период	V-III вв. до н. э.	Раннебуддийская литература (с IV-III вв. до н. э.)
Классический период	II в. до н.э. - V в. н. э.	Археологические раскопки в г. Таксила и др. Ману-смрити (Законы Ману) - I -II вв. н.э. Медицинские трактаты: — «Чарака самхита» (датируется I-II вв. н.э.) — «Сушрута самхита» (датируется IV в. н. э.)

Таблица 7. Этапы формирования врачевания в Древнем Китае

Династии	Даты	Философские учения и трактаты	Врачевание
Шан (Инь)	XVII-XI вв. до н. э.	-	Становление эмпирического врачевания
Чжоу	XI -III вв. до н. э.	Конфуцианство и даосизм (с VI -V в. до н.э., укрепление ко II в. до н. э.). Натурфилософский трактат «Си цы чжуань» (IV-III вв. до н.э.) о концепции инь-ян	Становление традиционного китайского искусства врачевания <i>Вянь Чюэ</i> (VI-Vв. до н.э.). Первое упоминание об иглоукалывании («Цзо чжуань», V-III вв. до н.э.)
Цинь	221-207 гг. до н. э.		«Трактат Желтого императора о внутреннем» (III в. до н.э.)
Хань	206 г. до н. э. - III в. н. э.	« Исторические записки» (I в. до н.э.) <i>Сымя Цянь</i> (145-90 гг. до н. э.); «Критические суждения» <i>Ван Чун</i> (27-97) Проникновение (I-II вв.) и распространение (IV-VI вв.) буддизма в Китае	«Книга лекарственных средств Шеньнуна» (II в. до н. э. - II в. н. э.) <i>Хуа То</i> (110-208 гг.). «Классический трактат по иглотерапии и прижиганию» (265 г.) <i>Хуанфу Ми</i> (215-282 гг.). «Трактат о пульсе» (280 г.) <i>Ван Шухэ</i>

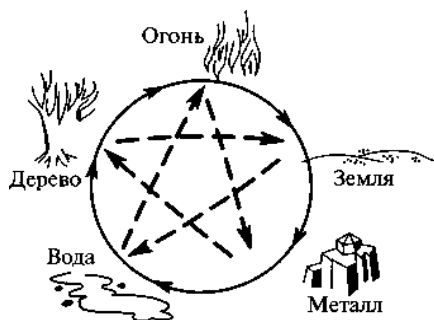


Схема: представление древних китайских философов о взаимодействии пяти стихий

(у шин).

Сплошные линии - порождение, штриховые - преодоление

Приложение № 23

Рекомендации для подготовки к семинарским занятиям и рефератам

При подготовке к семинарским занятиям по предмету «История медицины» студенты могут освоить следующие виды самостоятельных работ: конспектирование, подготовка устного ответа на вопросы семинара, а также подготовка докладов, написание рефератов.

Самостоятельная работа по предмету предусматривает соблюдение следующего порядка действий:

Конспектирование источника:

1. Сначала необходимо прочитать нужные разделы источника.
2. Выделить основные мысли материала.
3. Конспектирование раздела завершается кратким выводом из 1-3 предложений.
4. Записать название источника, выходные данные.

Подготовка устного ответа на вопросы семинара:

1. Согласно вопросов к семинару необходимо ознакомиться с рекомендуемым списком основной и дополнительной литературы по теме.

2. Сравнить общие исторические данные, характерные для других эпох и государств.
3. Выделить особенности данной эпохи.
4. Подготовить краткие ответы в виде нескольких предложений согласно вопросов к семинару.

Подготовка реферата (доклада):

Работу над рефератом можно условно подразделить на три этапа:

1. Подготовительный этап.
2. Основной этап;
3. Заключительный этап (защита реферата, ответы на вопросы аудитории).

Подготовительный этап работы над рефератом начинается с изучения источников литературы. Перед тем как начать изучение и анализ литературы по теме реферата, необходимо четко поставить перед собой цель работы: отыскать и изучить термины, закономерности, характеристики понятий, связанных с темой работы.

В первую очередь необходимо акцентировать свое внимание на источниках, которые напрямую связаны с темой реферата, затем - связанные с теоретическими основами, а позже, по мере необходимости, отбираются источники близкие к тематике реферата.

Работа с источниками начинается знакомством с текстом. В первую очередь необходимо создать закладки в тех местах, которые нуждаются в более внимательном изучении. В процессе изучения необходимых фрагментов текста надо выделить:

- 1) главное; 2) основное; 3) выводы.

По завершении подготовительного этапа можно переходить к основному этапу. Работая над созданием основного текста реферата следует помнить, что работа не может быть скомпанованной из «кусков» текста, подобранных между собой по смыслу и логике.

Законченный реферат должен состоять из:

титulyного листа, плана, введения, основной части, заключения и списка использованной литературы.

План – это основа работы, которая определяет ее структуру. Составление плана реферата необходимо начать еще на этапе работы с источниками литературы. Возможно, в ходе работы план может дополняться и изменяться. После каждого пункта плана необходимо указать номера страниц, которые указывают на их начало в реферате.

Введение – одна из важных частей реферата. Во введении необходимо в первую очередь отразить актуальность темы. Обычно введение составляет 1,5-2 страницы.

Основная часть - имеет собственную структуру. В основной части реферата должен быть отражен теоретический анализ темы.

Если реферат посвящен медицинской деятельности одного из выдающихся ученых, то в нем необходимо: охарактеризовать исторический период, в котором жил учёный, его краткую биографию, годы учёбы, первые шаги в науку, научную школу, в которой учёный вырос как исследователь, его вклад в развитие медицинской науки, воспоминания о нём современников, его учеников, выводы. Определить значение научных работ учёного для дальнейшего прогресса отечественной науки и его место в истории медицины.

Заключение обязательно должно состоять из выводов, которые формулируются на основе проработанного материала. Объем заключения обычно составляет 1,5-2 страницы. После заключения в реферате может быть указан такой пункт как Приложение, в котором могут быть отражены таблицы, иллюстративный материал и т.д..

Обязательным пунктом плана является *список используемой литературы*. В списке литературы должна быть указана только действительно использованная для написания реферата литература.

Объем оформляемого реферата должен быть не менее 10 страниц текста формата А-4, исполненного машинописным способом. Шрифт – 14, интервал – 1,5.

Во время проверки реферата преподаватель оценивает:

1. Соответствие плана реферата его содержанию.

2. Новизна и актуальность поставленных в реферате проблем, правильность формулировки цели, соответствие выводов поставленной цели, их убедительность.
3. Полнота, глубина, всесторонность раскрытия темы, логичность и последовательность изложения материала, достоверность примеров, иллюстративного материала, способность к обобщению.
4. Самостоятельность мышления студента.
5. Использование источников.
6. уровень письменного изложения материала.
7. Культура оформления материалов работы.
8. Культура презентации реферата и ответов на вопросы сокурсников.

Защита реферата:

1. Краткое сообщение на семинарском занятии в течение 5-10 мин., характеризующее актуальность реферата, основную проблематику и выводы.
2. Ответы автора реферата на вопросы преподавателя и сокурсников.

Рекомендуемая литература по написанию и оформлению рефератов:

1. Волков Ю.Г. Как написать диплом, курсовую, реферат / Ю.Г. Волков. – Ростов/н/Д: Феникс, 2001.
2. Новиков А. И. Научно-экспериментальная работа в образовательном учреждении / А.И. Новиков. – М., 1998.
3. Рахманин Н.В. Стилистика деловой речи и редактирование служебных документов: Учебное пособие / Н.В. Рахманин. – М.: Высшая школа, 1997.
4. Подготовка студента-исследователя в системе вузовского обучения: Учебное пособие / Сост. и отв. ред. В.И. Ядешко. – М.: Прометей, 1996.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА РЕФЕРАТА

Приднестровский государственный университет
им. Т.Г. Шевченко

Медицинский факультет

Кафедра социальной медицины, организации здравоохранения и
истории медицины

РЕФЕРАТ

на тему: «Учение о пульсе в Древнем Китае »

Выполнил:
студент гр.105/9
Иванов И.В.
специальность
«Лечебное дело»
Проверила:
Преподаватель
Коробкова Т.В.

Тирасполь 2015

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ

Описание книги с одним автором

Грицак Е.Н. Популярная история медицины. М., 2003.- 420с.

Описание книги двух авторов

Алексеев В.П., Першиц А.И. История первобытного общества. М., 1999.-252с.

Описание книги трёх и более авторов

Заблудовский П.Е. и др. Крючок Р.Р., Кузьмин М.К. История медицины/ П.Е. Заблудовский, Р.Р. Крючок., М.К. Кузьмин.- М., 1981.-322с.

Примечание: более подробное перечисление авторов производится в сведениях, относящихся к заглавию после косой черты.

Сборник работ разных авторов с общим заглавием

История медицины: материалы к курсу истории медицины / Под ред. Б.П. Петрова. М., 1954.- 354с.

Статья из журнала

Лазаренко В.Г. Медицинские трактаты Древнего Китая // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. №5. 2009. С. 54-57.

Сайт интернета: Иванов И.И. Моя Родина – СССР// www.schooler.ru.

ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ

Тема: *Врачевание в первобытном обществе*

- | | | |
|------------|-----------|-----------|
| 1. 1,2,3,4 | 15. 4 | 29. 4 |
| 2. 1 | 16. 2 | 30. 3 |
| 3. 1 | 17. 4 | 31. 1 |
| 4. 1 | 18. 2 | 32. 2 |
| 5. 1 | 19. 1,3 | 33. 4 |
| 6. 1 | 20. 2 | 34. 3 |
| 7. 3 | 21. 2,3,4 | 35. 1,2,4 |
| 8. 3 | 22. 1,3 | 36. 2 |
| 9. 1 | 23. 2,3,4 | 37. 3 |
| 10. 1 | 24. 1,2,3 | 38. 1,4 |
| 11. 4 | 25. 1 | 39. 2,3,4 |
| 12. 1,3,4 | 26. 4 | 40. 1,2 |
| 13. 1,4 | 27. 2 | |
| 14. 2 | 28. 3 | |

Тема: *Врачевание в Древней Месопотамии*

- | | |
|-------------|---------|
| 1. 4 | 14. 3 |
| 2. 3 | 15. 3 |
| 3. 2,3,4 | 16. 2 |
| 4. 2 | 17. 1 |
| 5. 2,3 | 18. 1 |
| 6. 2 | 19. 4 |
| 7. 1,4 | 20. 3 |
| 8. а-2, б-1 | 21. 2 |
| 9. 2 | 22. 2 |
| 10. 2 | 23. 3 |
| 11. 1 | 24. 2,3 |
| 12. 4 | 25. 3 |
| 13. 1 | |

Тема: *Врачевание в Древнем Египте*

- | | |
|----------|-------------|
| 1. 1,2,3 | 10. 1 |
| 2. 3 | 11. 3 |
| 3. 4 | 12. 2 |
| 4. 2,3 | 13. 3 |
| 5. 4 | 14. 1,3,4 |
| 6. 2 | 15. 3 |
| 7. 3 | 16. 1,2,3,4 |
| 8. 1 | 17. 2 |
| 9. 3 | |

Тема: *Врачевание в Древней Индии*

- | | |
|------------|-----------|
| 1. 1,2,4 | 10. 1,2,3 |
| 2. 1,3,4 | 11. 1 |
| 3. 2,4 | 12. 1,2,4 |
| 4. 2,3 | 13. 2 |
| 5. 1,2,3,4 | 14. 1,3 |
| 6. 2 | 15. 1,2,4 |
| 7. 2 | 16. 1,4 |
| 8. 4 | 17. 1,4 |
| 9. 2,3,4 | |

Тема: *Врачевание в Древнем Китае*

- | | |
|----------|---------|
| 1. 1 | 11. 2 |
| 2. 1,2,3 | 12. 1 |
| 3. 1,2 | 13. 4 |
| 4. 1 | 14. 1 |
| 5. 2 | 15. 1,2 |
| 6. 1,2 | 16. 2 |
| 7. 1 | 17. 1 |
| 8. 4 | 18. 3 |
| 9. 2 | 19. 3 |
| 10. 2 | |

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
Тема 1. Врачевание в первобытном обществе (2 ч.)	5
Тема 2. Врачевание в Древних цивилизациях Востока (4 ч.)	26
Занятие 1	26
Занятие 2	48
Приложения	68
ОТВЕТЫ К ТЕСТАМ	118