

Медицина эпохи Средневековья

Лекция №4

Общие черты Средневековья (medium aevum):

- доминирующая роль религии в обществе и умонастроениях людей (церковь и государство)
- усиление влияния религии на государственное устройство, в частности, на законодательные и исполнительные органы власти
- устойчивая вера в значение и роль мистических и сверхъестественных сил в жизни людей
- существенное снижение веры в разум человека как носителя рациональных представлений об окружающем мире
- господство теистического учения о т.н. едином Боге
- человек рассматривается как результат творения Бога
- полное отрицание опыта и эксперимента в науке, усиление роли т.н. «авторитетов» в науке.

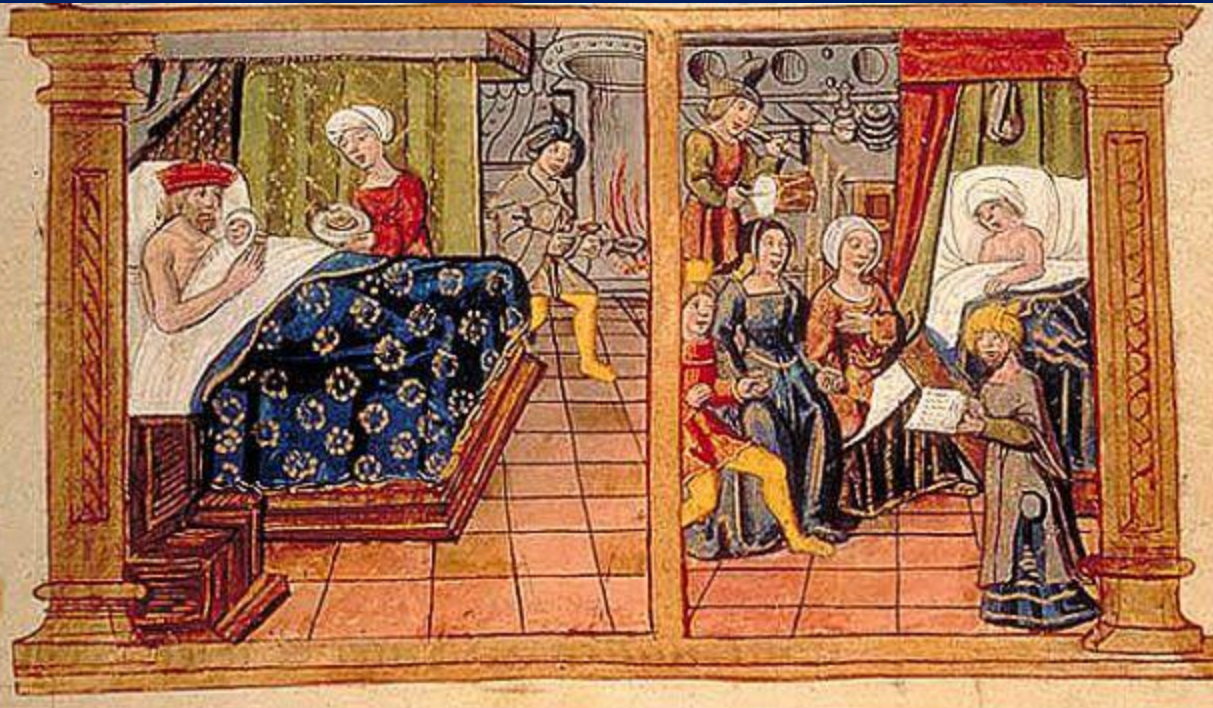
Феодалный строй установился в различных странах мира в различное время (Китай - 3-2- вв. до н.э., Индия - первое столетие до н.э., Русь 9 в), некоторые страны миновали эту историческую стадию.

Падение Западной Римской империи в 476 году представляет для Европы историческую грань между рабовладельческой формацией и пришедшей ей на смену новой феодальной формацией. Средневековье это эпоха феодальных или крепостнических отношений, охватывающая 12-13 веков.

Средневековье делится на 3 периода:

- раннее средневековье V-X вв.
- классическое или развитое средневековье XI-XV вв.
- позднее средневековье (эпоха Возрождения)

Раннее средневековье. Характеризовалось глубоким экономическим упадком, преобладало натуральное хозяйство.



Als ich die Doctores Medici dalsu zu Rom, wann sie die ander bester bracht
 sinen lektion sie zu curren und fragen, sich undem Gott zu sichern, ein langes Med von
 erdigem Guch ist. Ingeschicht ist verlaru, su den Allgen haben sie grosse Erphallene Drillen, welle
 Nagel einen langen Schnabel will meler schreide Sprechen, in der Erde melche mit Hand schubert
 und vorleben ist, aus lange Aitche und darmit deuten sie was man fragen und gebraucht soll

Особенности медицины раннего средневековья:

- медицина полностью находилась под властью церкви (богословская медицина);
- при монастырях возникали крупные больницы или госпитали. Например, на окраине Парижа - «божий дом»;
- в больницах учили и использовали труды, в основном, Галена. Были взяты идеалистические выводы Галена, но совершенно был отброшен его метод исследования (опыт, вскрытие), что являлось главной заслугой. Из положений Гиппократа были изъяты те положения, которые в наименьшей степени отражали его материалистические воззрения;
- появляются эпидемии (оспы, чумы, проказы).



Классическое или развитое средневековье.

- резко усиливается влияние церкви (святейшая инквизиция);
- в этот период преобладают города – крепости;
- огромное количество эпидемий (высокая концентрированность населения в городах при низком санитарном благоустройстве, великое переселение народов - широкомасштабные миграционные процессы, крестовые походы - военно - колониционное религиозное движение на Восток).

У ворот города ставили привратника, который осматривал входящих в город. «Прокаженных» пускали в город только в определенные дни. Их одевали в специальную одежду со знаками, в основном, вышитый бубновый или червовый туз. В руках был колокольчик или трещотка, Чтобы подавать знак о своем приближении. Карантин (харандия – 40 дней). Во время эпидемий ставили заставы с кострами. Все, что требовало обработки, сжигали, поливали уксусной кислотой (сжигали дома, одежду прокаженных). Появляется первый «противочумной» костюм (одежда врача во время чумы).

- Особое место среди лекарств занимали противоядия. Например, т.н. териак включал 70 и более частей. Он также считался средством против всех внутренних болезней, в т.ч. «морových язв».
- Городские врачи - физики (physician). Появились первые аптеки в Европе (вообще, впервые в Александрии), первые амбулатории и больницы. В XII веке сформировался термин ЛАЗАРЕТ (от монашеского ордена Святого Лазаря, который возник на острове Мальта). Этот орден взял на себя заботу о прокаженных. Целенаправленная подготовка врачей в Европе началась с 13 века, когда возникли 3 вида школ: медицинская, юридическая и теологическая. Это называли *stadium general*.
- **Facultas**-объединение по интересам. Декан – десятник.
- Ректор- мудрейший наставник (выбирали на общем собрании студенты и преподаватели), должен был иметь духовный сан.
- С 1600 года появляется звание профессор (бакалавр, магистр, доктор наук). Центрами средневековой медицины были университеты. К концу XV века в Европе было около 40 университетов. Самым реакционным (до настоящего времени) считался Парижский университет. Наиболее прогрессивными университетами были университеты в городах Лейден, Падуа, Салерно. Именно в них не было засилья церкви.
- Салернский университет - подготовка шла 9-10 лет, затем 5 лет клиническая подготовка и 1-2 года- работа студента с преподавателем (наставником). Салернский кодекс здоровья был написан в XII веке, а издан в начале XIV века. «Веселый характер, покой и умеренность в пище». Форма обучения в остальных университетах –схоластическая.

Схоластика имеет три основные черты:

- *все знания уже давно известны и содержатся в трудах авторитетов (идеалистические положения Галена);*
- *наука есть выведение низших понятий из высших;*
- *полное и абсолютное отрицание эксперимента, наиболее распространенная форма занятий — диспуты.*

Обучение проходило в течение 9 лет: 3 года учили богословие, 5 лет учили Галена, 1 год- практика.

Некоторые прогрессивные достижения:

- *Анатомия- 1316 год учебник по анатомии, Анатомический театр Хирургия- обучали приемам полевой хирургии, применялись ампутации, прижигания, кровопускания.*
- *Терапия - многосложные рецепты.*



Медицина Византии

Общая характеристика. После падения Западной Римской империи основным наследником поздней античной культуры стала Византия, в состав которой входили страны традиционной культуры: Египет, Месопотамия, Греция, Малая Азия. К VII в. сокращение территории. Этнический состав пестрый. Готы 5-6 вв., славяне 6-7 вв., арабы 7-9 вв.

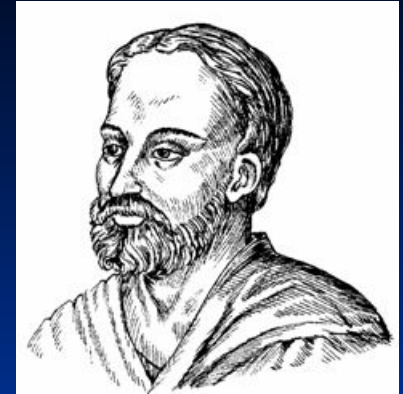
Преобладающую роль играло греческое население. Сначала до VII в. государственный язык латинский, с VII до 1453 - греческий. Император Константин перенес столицу из Рима в Византию (Константинополь). С IV в. господствующая религия - христианская. Стали возникать монастыри, одной из функций которых было лечение больных и призрение стариков. Наибольшего могущества достигла страна при Юстиниане I. IX-X вв. Сильная централизованная феодальная монархия. Византийская церковь в IX в. стала отстаивать идею равноправия духовной и светской власти.

■ Обращение в христианство соседних народов при помощи церковных миссий Кирилл и Мефодий - Болгария в 865 г., а потом Русь. В 1204 г. в ходе IV крестового похода взят Константинополь и Византийская империя перестала существовать. Возникла Латинская империя. В 1261 г. Михаил Палеолог отвоевал Константинополь и восстановил Византийскую империю. После 1453 года в ходе натиска турок- османов Византия вошла в состав Османской империи. В середине VII в. византийская культура приобрела черты феодальной культуры. Утрата интереса к естественнонаучным знаниям.

■ В определении прогноза болезней используются астрология, гадание. Компилятивность и традиционность провозглашены принципом познания. Но до XII в. культура Византии выше, чем в Западной Европе. Поэтому византийцы сознательно ограждали себя от иноземных влияний. Позднее стали использовать опыт арабской медицины. Существовали светские, общеобразовательные школы, включающие программу среднего образования (орфография, грамматика, стихосложение, ораторское искусство, философия, богословие, этика, политика, экономика, физиология). Потом эти школы закрыты, а последняя якобы в 726 г. сожжена вместе с учителями и книгами.

Наиболее известные ученые - медики:

- *Павел Эгинский* (VII век) - крупный хирург, много занимался акушерством, написал энциклопедический труд;
- *Ормбазий* (4 век) - собрал греческую медицинскую литературу и составил обширную медицинскую энциклопедию «Свод» (Синопис) в 70 томах, куда включил извлечения из работ различных авторов, а также собственные положения и выводы;
- *Лаэций Амидийский* (написал 16 книг)(энциклопедист);
- *Александр Гранский* (написал 13 книг)(энциклопедист).



Медицина в Арабских халифатах

Характеристика. Доисламский период. Древнеарабская народность, сложившаяся во 2-ом тысячелетии до н.э., населяла южную часть Аравийского полуострова. 1-е тыс. - первые государственные образования. VI в.н.э. появляется арабская письменность. О медицине сведений немного. Практиковали врачи-иранцы, евреи, сирийцы. Прием больных при храмах. В Мекке, Медине - элементы санитарного благоустройства. В V в.н.э. в Северной Аравии - врачи (выходцы из Греции) - несториане, основавшие медицинскую школу. Выпускником этой школы являлся известный врач Харит ибн Каладах - учитель Мохаммада, (более европеизированный вариант произнесения имени - Мухаммед). Сохранилось его сочинение - компиляция. Мохаммад, страдавший эпилепсией, был не только учеником, но и пациентом ибн Каладаха. Мохаммад во время походов сам перевязывал раненых. В сложных случаях направлял ибн - Каладаху. Многие изречения Мохаммада сходны с рекомендациями ибн-Каладаха. Возникло дополнение мед.-сан. характера к Корану. Рекомендации излагаются как религиозные предписания: умеренность в пище, омовение, запрет вина даже как лекарства. Излечение от болезней, учил Мохаммад, достигается 2-мя способами: приемом меда, насечками и прижиганиями.

Арабы внесли большой вклад в развитие современной культуры:

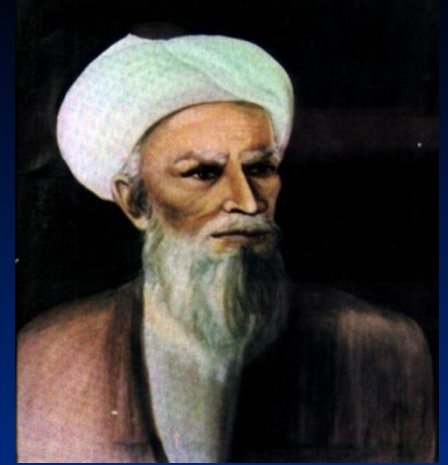
- арабские цифры (отсюда заложили основы высшей математики);
- предложили очки;
- в области химии развивали алхимию (химия в частном виде);
- предлагали перегонный куб;
- выделили алкоголь, в т.н. «чистом» виде;
- особенно крупная заслуга – развитие медицины;
- создали ряд центров науки и просвещения, из которых особенно выделялись Багдад и Кордова. В западном арабском халифате во время его расцвета было 40 библиотек, 10 высших школ. Для сравнения в Западной Европе в этот период времени было только два университета.

Подходы к врачеванию

- заложили основы химиотерапии (количественное и качественное соотношение)- качественные изменения веществ определяется количественными колебаниями их состава. На этой основе была разработана теория дозирования при смешении разных химических веществ для изготовления лекарств. Лекарственные средства, получаемые из минералов, использовались преимущественно как наружные (составы для компрессов, полосканий). Пример синтеза научной и народной медицины.
- предписания, касающиеся пищи, в частности, разработанная диетотерапия, которая легла в основу европейской диетотерапии - предписания, касающиеся пищи, в полном объеме были разработаны к XIII веку. В частности, нашло подробное изложение влияние разных продуктов на состояние органов тела и возникновение болезней. Диета соотносилась с климатом, сезоном, временем дня, омовением, физическими нагрузками, конституцией и темпераментом пациента. Для принятия пищи имеется определенный порядок, которого должен придерживаться каждый берегущий свое здоровье. Эти положения легли в основу не только арабской, но и европейской диетологии. В школе врачи средневекового Востока придавали особое значение опытной проверке лечения, изучали действие лекарств на животных, тщательно наблюдали в больницах течение болезни.

Крупной заслугой средневековой медицины Востока явилось создание гражданских больниц и аптек (они возникали из приютов для путешественников в начале IX века). В дальнейшем при многих больницах создаются медицинские школы или школы врачей. В халифате встречаются и некоторые зачатки государственной медицины. Были выделены специальные должностные лица по наблюдению за врачами и аптеками. Существовали научные учреждения, включавшие в круг своих более широких интересов и вопросы медицины.

Ар-Рази (Разес) - IX-X вв. был основателем больницы в Багдаде. Выбирая места для строительства больниц, он развешивал мясо в различных частях города и смотрел, где оно меньше портится. Это место он считал наиболее благоприятным для больницы.



- ему принадлежат более 200 трудов, наиболее значимый «Об оспе и кори» в нем он дал описание течению болезни, симптомов, лечение, отличие оспы от кори;
- знал о невосприимчивости к повторному заболеванию оспой и применил вариоляцию;
- придавал значение гигиеническим процедурам в процессе ухода за ребенком;
- на обезьянах испытывал действие лекарств;
- в области хирургии первым изобрел инструменты для извлечения инородного тела из глотки, ввел в применение вату при перевязках, нитки из бараньих кишок для зашивания ран;
- специально для нуждающихся пациентов им написана книга «Для тех, у кого нет врача»;
- работа «Один врач не может лечить все болезни».
- *Ибн -Аббас (ученик Разеса)* - «Царственная книга».

Ибн -Сина (Авиценна) - наиболее известный представитель врачей Средней Азии. Кроме того, он был физик, математик, астроном. Поэт. Родился в 980 году (в Узбекистане в 1980 году отмечали его тысячелетие). По своему характеру он был вольнодумец и никогда не подчинялся диктату. А по складу мышления был дуалист (признавал и материализм, и ислам).



Авиценна

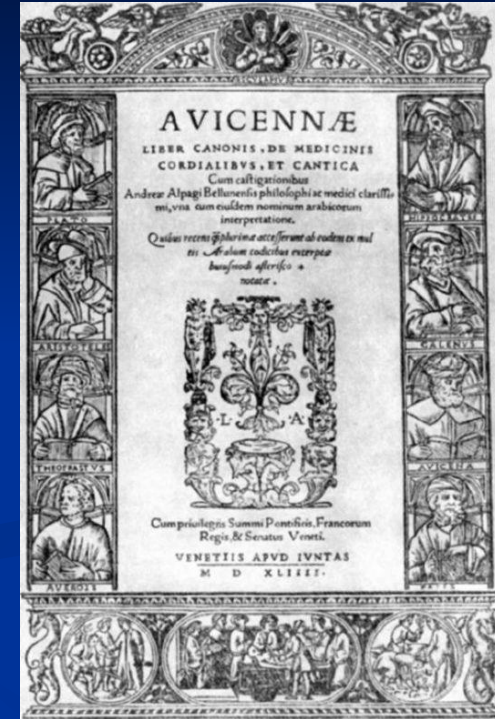
- В 999 году Авиценна переехал в Харезм и там создал свой гениальный труд «Канон врачебной науки», который завершил в 1020 году. В течение пяти веков он издавался более 30 раз. Это энциклопедический свод медицинских знаний средневекового мира, итог воззрений и опыта древнегреческих, римских, индийских и среднеазиатских врачей. Но это не компиляция, а собрание сочинений, осмысленное автором, где изложены и его собственные мысли и идеи.

Канон состоит из 5 книг:

- *общие сведения о медицине и анатомии;*
- *простые лекарственные средства;*
- *частная патология и терапия;*
- *хирургия;*
- *сложные лекарственные средства.*

Существует пять условий возникновения болезней:

- *вредность местности, условий, климата;*
- *вредность бытовых условий и, прежде всего, неправильное питание;*
- *вредность изнурительного труда;*
- *инвалидные склонности (конституция);*
- *душевные потрясения.*



КПД лекарств зависит от следующих факторов:

- показание (почему применяется данный вид лекарства)
- состояние больного
- доброкачественность лекарства
- место введения
- дозировка

Авиценна описал заболевания: менингит, плеврит, пневмония, холера, чума, язва желудка.

Определил признаки сахарного диабета:

- повышенный аппетит, жажда, полиурия, на фоне аппетита повышенное истощение, сладкая моча.

Авиценна был хорошим хирургом (лечил вывихи и переломы). Для обработки ран рекомендовал применять вино, применял глубокий катетер, сделанный из кожи животных, при операциях на глаза рекомендовал применять тонкий женский волос.