

ЛЕКЦИЯ №3.

Тема: Развитие медицины в странах Древнего Востока.

Количество часов-2

Цель: Дать студентам теоретическое знания о развитии медицины в странах древнего Индии, Египте и Средней Азии.

Ожидаемое результаты:

После проведенного занятия студент должен знать:

- роль и значение «Авесты» в медицине;
- Египетские папирусы;
- Врачебная деятельность Сушруты;
- Врачебная деятельность Ван Шу Хе.

План:

1. Развитие медицины в Древнем Китае
2. Развитие медицины в Древнем Индии
3. Развитие медицины в Древнем Египте.
4. Развитие медицины в Средней Азии.

Преподавательские заметки по лекции №3.

В числе первых рабовладельческих государств известна Египет, Месопотамия, Китай, Индия, Иран и др.

Сведения о медицине стран Древнего Востока мы черпаем из источников того времени: произведения письменности (папирусы, надписи на саркофагах, пирамидах, колоннах храмов в Египте). Из этих источников мы узнаем, что по времени к рабовладельческому строю уже имелся значительный опыт распознавание, лечение и предупреждения болезней, сохранения здоровья.

Древних египетских папирусах (Имхотеба, гинекологический, ветеринарный) относящихся к Древнему царству, преобладают результаты эмпирический наблюдений (описание болезней, способов их лечения, строение человеческого тела), то в папирусах последующих эпохи мы находим многочисленные религиозно- мистические включения.

В странах Древнего Востока сложилась система подготовки лиц к профессиональной врачебной деятельности. Наряду с передачей знаний по родственной линии здесь возникли специальные школы для подготовки врачей. В Индии медицинская подготовка осуществлялась в специальных школах типа университета. Выдающийся врач Сушрута был воспитанником Бенаресского университета. От будущего врача требовалось основательное знакомство со всеми разделами медицины.

Теоретическая и практическая подготовка должна быть находиться в гармоничном единстве.

По мнению древних китайских врачей, человек представляет собой мир в микрокосмосе и состоит из пяти основных космических элементов: земли, огня, дерева и металла. В организме они попадают с принимаемой пищей, в желудке подготавливаются к перевариванию, а в тонких кишках превращаются в хилус, который преобразуется в кровь.

Кровь неподвижная, холодная, густая, черная, составляет пассивное начало («инь») до тех пор, пока в нее не проникает из легких воздух и создающий активное начало («янь»). После этого приходит в движении становится разреженной, горячей и светлой идет по всем органам тела и питает их.

В древнеиндийской медицине существовало мнение, что жизнедеятельность организма поддерживается за счет нормального соотношения трех начал: воздушного, слизи и желчи. Египетские считали что ведущее место в жизнедеятельности организма занимают кровь и пневма. Под пневмой понималось находящийся в воздухе невидимое вещество, которое попадает в организм при вдыхании: из легких оно проникает в сердце, а оттуда по артериям разносится по всему телу. Нормальное состояние крови и пневмы обуславливает здоровье человека, а при нарушении состояния этих веществ возникает болезнь.

В Египетской медицине заразились начала двух воззрений, объяснявших здоровья и болезнь людей,- гуморальное и пневматическое.

В древнекитайской медицине существовало мнение, что жизнедеятельность организма человека является сердце, задача которого- принимать пищеварительной сок, перерабатывать его и превращает в кровь. Печень является обиталищем души, а желчный пузырь мужества.

В древнеиндийской медицине центром жизни считали пупок, от которого берут начала нервы и сосуды, несущие кровь, воду и слизи.

В «Аюр- Веде» говорится, что болезнь наступает после нарушения хотя бы одного из компонентов, обеспечивающих здоровье. Причинами возникновения болезней Сушрута считал ненормальное соотношения космических стихий в результате неодинакового действия на них времен года, климата, особенно же вследствие нарушения соотношений этих стихий в пище и образуемых из нее органических жидкостях. Среди причин болезней назывались также испорченная вода, вредные местности, ветры, неопрятность одежды, жилища и т.д.

Врачи стран Древнего Востока большое внимание уделяли описанию признаков и характера течения болезней, определению их исхода.

В описаниях болезней египетскими врачами можно отметить хорошо развитое наблюдение с использованием ряда методов

исследования. Осмотр применяли с целью выявления изменений формы, окраски и положения наружных частей тела, кожи, волос, ногтей, выделений. Ощупывание производилось для установления отклонений в положении, форме, напряжений, температуре отдельных органов и всего тела. Особенно детально было разработано ощупывание органов брюшной полости.

В Индии при обследовании больного большое значение придавались расспросу и исследованию: определению цвета и температуры кожи, состояния языка, вкуса мочи. Описаны болезни желудка и кишечника, суставов, глаз, желтуха, проказа, оспа, рожа, холера, болезни мозга, сердца, последствия укусов змей.

Весьма разработаны были диагностика и прогностика в Древнем Китае. Универсальным диагностическим методом считалось определение пульса, который различался в связи с характером болезни, конституцией, возрастом и полом больного, времени года и дня и т.д.

После установления характера болезни врачи переходили к лечению больного, которое зависело от общего состояния пациента, причины болезни и прогноза.

Древней китайской медицине применялись диета, водные процедуры, массаж, солнечные облучения, лечебная гимнастика. Важнейшим средством укрепления здоровья являлись физические упражнения и труд.

Арсенал лекарственных средств китайской медицины состоял из большого числа веществ растительного (камфора, имбирь, лимонник, перец, чеснок и т.д), животного (печень, костный мозг, кровь, мускул и др) и минерального (сульфат железа, ацетат меди, сульфат меди и др) происхождения.

Особое место занимали женьшень, возведенный в ранг универсального средства- панацеи и применявшийся при широком круге заболеваний.

Роль врача сводилась к восстановлению существовавшего до болезни равновесия с помощью лекарств, физических воздействия (массаж, физические упражнения и др) и хирургических операций. Задача врача- содействовать удалению из организма испорченных с рквр рвотным, слабительными средствами, очищающими изнутри, маслами, потогонными, ваннами.

При выборе метода лечения древнеиндийские врачи учитывали время года, возраст больного, пол, темперамент и конституцию, характер больного и другие факторы. Наряду с диетой они назначали лекарственные средства, применение которых считалось самой важной и ответственной частью врачевания, ибо по утверждению Сушруты.

В древнеегипетской медицине лечение было направлено на введение из тела образовавшихся в нем испорченных соков и воздуха, гнилостных веществ. Это достигалось назначением лекарственных средств, вызывающих рвоту, опорожнение кишечника, мочеотделение и

потение. Арсенал лечебных приемов и лекарственных средств, употребляющихся в египетской медицине, весьма разнообразен и богат. Лекарственные вещества применялись в виде мазей, растворов, горчичников, промываний, клизм, компрессов, пластырей, отваров и т.д.

Наряду с лекарственной терапией и механическими приемами осуществлялось совершенствование хирургических методов лечения болезней. По утверждению Сушруты, хирургия являлась «первый и лучший из всех медицинских наук».

Для производства операций имелись хирургические инструменты весьма древнего происхождения. Среди них пинцеты, катетеры, зеркала, зонды, шприцы для кишечного и мочевого каналов, скарификаторы, ланцеты, костные шипцы, пилы, иглы и др. для остановки кровотечения индийские врачи применяли холод, горячую воду и давящую повязку.

Индийские врачи производили ампутацию конечностей, грыже сечение, камнесечение, чревосечение с применением кишечного шва, удаление катаракты, пластические операции для возмещения дефектов носа, ушей и губ, кесарево сечение, повороты плода на ножку и головку.

При лечении переломов применялись вправления с вытяжением и противо вытяжением, неподвижные повязки, шины из бамбука.

В Китае хирургическими методами лечили раны, переломы, вывихи. Здесь были изготовлены шины, разработаны протезы для ампутированных конечностей. Осуществлялись операции в грудной и брюшной полостях, на черепе.

Египетские врачи владели высоким уровнем диагностики и хирургическими методами лечения болезней. В папирусе Имхотеба осуществляется разбор 48 видов травм с указанием на возможность излечения в одних на сомнительность и безнадежность- в других случаях. В нем описываются и травмы головы и позвоночника, в результате которых неизлечимо повреждается вся тело, выявляется роль головного и спинного мозга в организме человека, дается меткая характеристика паралича. Имеются сведения о распознавании сроков беременности. Во всех странах Древнего Востока получила развитие пластическая хирургия.

Сильную сторону медицины ранних рабовладельческих государств составляла гигиена. Она формировалась с целью охраны здоровья людей, предупреждения болезней, продления жизни. Имелись тщательно разработанные правила ухода за телом. Давались указания о содержании в чистоте жилища, умеренности в питании, режима дня, ежедневной гимнастике и т.д.

Роль и значение «Авесты» в медицине.

Первые письменные сведения о медицине древних народов Узбекистана мы имеем в священной книге зороштрийцев- «Авесте». Автором «Авесты» считается пророк Заратуштра. Абу Райхон Беруний его называл Зардуштом ибн Сафидом Турманом. Он же указывал, что Зардушт жил в VI веке до нашей эры и «Авеста» намисана им именно в это время.

«Авесте» состоит из трех книг. Первая называется «Вендидат» и представляет свод законов о телесном и духовном очищении.

Название второй книги «Висперед», что означает «познание всего».

Третья книга- «Ясна». В ней говорится о богослужении и религиозных обрядах.

Для нас значение имеет «Вендидат». Эта книга состоит из 22 глав. Особый интерес представляют V- XII главы, в которых изложены вопросы сохранения здоровья людей в частности духовного и телесного очищения.

В «Вендидате» указывается, что первым врачом был некий Трита.

В «Авесте» даны некоторые сведения об анатомии и физиологии человека. В ней указывается, что тело человека состоит из 8 частей- кости, мяса, жира, мозга, сосудов, крови, желчи (печени) и семени. Сосуды бывает двух видов- несущие алую (здоровую) и черную (нездоровую) кровь.

Практически причинами развития болезней считается влияние вредных для человека ветров, которые бывают холодными и теплыми. Холодные вызывают охлаждение, а теплые- перегревание.

К числу причин болезней отнесены и погрешности в питании (переедание, недоедание, недоброкачественная пища). Особое внимание обращено и на состояние психики человека: болезни могут прийти от «глубокого думу», то есть от переживаний. Указывается и на роль физического переутомления.

В лечении болезней в «Авесте» сказано- избавится от болезни можно только с помощью бога добра Ормузда. Практически рекомендуется три метода лечения- ножом (хирургический), травами (терапевтический), и словом (заклинание). В соответствии с современными понятиями его можно назвать психотерапией.

Таким образом, на первом месте ставится «лечение ножом», то есть хирургия. Для лечения травами на Востоке был большой выбор растений. В «Авесте» указывается, что среды них имелись как полезные (целебные), так и вредные (ядовитые).

Особое значение придается лечению священным словом, то есть психотерапии. В «Вендидате» указывается, что это наиболее надежный лечебный прием.

Для сохранения здоровья и успешной борьбы со злом (болезнью) «Авеста» предписывает людям соблюдения гигиенических правил.

В «Авесте» придается важное значение питанию. Плохое питание снижает физические и умственные способности.

Оснащении лекции:

1. Таблица
2. Слайды
3. Схема.

Основная литература:

1. А. А. Кадиров «Тиббиет тарихи дарслиги» Ибн Сино нашриети, Ташкент, 1993 й.
2. А. А. Кадиров «История медицины Узбекистана» из- во Ибн Сины Ташкент, 1994 г.
3. А. А. Кадиров «Узбекистон тиббиет тарихи дарслиги» Ибн Сино нашриети, Ташкент, 2001 й.
4. Бородулин Ф. Р «История медицины сборник лекции» Москва, «Медицина», 1961 г.
5. заблудовский П. Е. и др «История медицины» Москва, Медицина», 1981 г.

Дополнительная литература:

1. А. А. Кадиров «Урта Осиёда тиббиетни пайдо булиши» Ибн Сино нашриети, Ташкент, 1990 й.
2. М. Н. Балтаев Абу Али Ибн Сино- Великий мыслитель, ученый энциклопедист средневекового Востока из- во «Фан» Ташкент, 1980 й.
3. З. М. Бабур «Бабурноме» «Фан» Ташкент, 1957 й.
4. А. Навоий Махбуб- ул Кулуб «Чулпон» нашриети 1983 й.
5. А. Темур «Улажение Темура» Ташкент, 1996 й.
6. Н. М. Махмудова «История развития внутренней медицины в Узбекистане» из- во «Фан» Ташкент, 1969 й.
7. Альманах ТашГосМИ 60 лет Ташкент 1980 г.