

На правах рукописи



ГОЛИЦЫНА
Ольга Юрьевна

МЕДИЦИНА В КУЛЬТУРЕ РОССИИ XVIII ВЕКА

24.00.01 – теория и история культуры

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук

26 НОЯ 2009

Волгоград - 2009

Работа выполнена в Государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации

Научный руководитель: доктор философских наук, профессор
Кибасова Галина Петровна

Официальные оппоненты: доктор исторических наук, профессор
Редькина Ольга Юрьевна

кандидат исторических наук, доцент
Курапов Андрей Алексеевич

Ведущая организация: Российский государственный
медицинский университет

Защита состоится «12» декабря 2009 года в 10 00 на заседании диссертационного совета ДМ 208 008 07 при Волгоградском государственном медицинском университете (400131, г Волгоград, пл Павших Борцов, 1, в ауд 4-07)

С диссертацией можно ознакомиться в научно-фундаментальной библиотеке Волгоградского государственного медицинского университета

Автореферат разослан « 11 » ноября 2009 г

Ученый секретарь
диссертационного совета, доцент



И К Черемушникова

Общая характеристика работы

Актуальность темы исследования. Взаимодействие традиций и новаций всегда предопределяли сущностные черты социокультурного процесса той или иной исторической эпохи. В постиндустриальном обществе, когда происходят кардинальные изменения как в культуре в целом, так и в медицине. Выявление этих взаимодействий становится важнейшей интеллектуальной задачей. В связи с этим возникает настоятельная необходимость в культурологическом анализе данного феномена, определении готовности общества к восприятию социальных изменений и нахождению возможных границ его поведения в рамках культурных трансформаций.

Исследование опыта резких культурных изменений в истории России XVIII в. позволяет проследить влияние новаций на русскую культуру, сочетание их с традиционностью российского общества, проанализировать результаты данного процесса. Медицина, как важная часть социокультурной практики, отражает все процессы, происходящие в доминирующей культуре. Любые общекультурные изменения всегда качественно меняют повседневные медицинские практики, модели врачевания и институциональные формы развития медицины, что определяет неизбежное столкновение старого и нового.

С эпохи Петра Великого в русской культуре утверждается идея позитивной значимости рационально обоснованных новаций, которая остается доминирующей и сегодня. Идея всеобщего блага и развития предполагала признание новации как основного способа развития, совершенствования человеческого социума, а традиция, как правило, воспринималась как некая «косная сила», которая неуклонно вытесняется новыми, основанными на разуме технологиями.

XVIII в. в истории России – век болезненного конфликта исконного и привнесенного, «своего» и «чужого». Страна начала путь освоения и осмысления ценностей европейской цивилизации. В связи с этим исследование медицины XVIII в. является необходимым условием историко-культурологического анализа сложных процессов функционирования русской культуры и ее включения в контекст мировой культуры. Кроме того, дискуссии по проблемам дальнейшего

развития научной медицины актуализировали необходимость исследования процесса ее генезиса на российской почве.

Степень разработанности проблемы. Теоретической базой исследования взаимодействия понятий «культура», «новации», «традиции» послужили труды Малиновского, Л Уайта, Э С Маркаряна, Г. Гарда, Н Д Кондратьева, С Арутюнова, А Мешкова¹. Представляется важной идея о том, что способность нововведениям является одним из индикаторов культуры общества², а ее успешность напрямую связана со способностью к продуцированию и восприятию нововведений.

Работы И Г. Гердера, Й. Хейзинги, О Шпенглера, З Фрейда, М Блока, Февра, Ф. Броделя, Ж Ле Гоффа и др заложили основы современной культурологического знания³ Важно подчеркнуть вклад отечественных ученых (М М Бахтин, М С. Каган, Д С Лихачев, А Я Гуревич) в разработку проблем теории и истории культуры⁴ Особый интерес представляют работы по истории русской культуры XVIII в Ю М Лотмана, Т С Георгиевой, Ю А Федосюк, Ю Рябцева⁵. Важную информацию содержат общеисторические труды П Н Милюко В О. Ключевского, Н М Карамзина, С М Соловьева, С Ф Платонова, А Данилевского, Н А Бердяева, С В Рождественского и историко-философских исследования Т. В. Артемьевой, А Ф Замалева, М Н Громова, Т А Коваленко, И Курочкиной и т д

Медицина как одна из сфер культуры рассматривается в литературе различных позиций Отдельные сведения о ней включены в контекст исторических культурологических, философских работ Одним из первых проанализиро

¹ Б Малиновский Динамика культурных изменений // Малиновский Б Избранное Динамика культуры – М, 2004 С 27

² См Н И Лапин, А И Пригожин, Б В Саознов, В С Толстой Нововведения в организациях // Структура инновационного процесса – М, 1981

³ Гердер И Г Идеи к философии истории человечества – М, 1977, Хейзинга И Осень средневековья Исследования форм жизненного уклада и форм мышления в XVI и XV веках во Франции и Нидерландах – М, 1988, Шпенглер О Закат Европы Очерки морфологии мировой истории Т 1 – М, 1998, Фрейд З Неудовлетворенность культурой – 1990, Блок М Апология истории, или Ремесло историка / Пер с фр – М, 1986, Февр Л Бон за историю – М, 1991 Бродель Ф Структуры повседневности возможное и невозможное (Материальная цивилизация, экономика и капитализм XV–XVIII вв) – М, 1986, Ле Гофф Ж Цивилизация средневекового Запада – М, 1992

⁴ Бахтин М М Творчество Франсуа Рабле и народная культура средневековья и Ренессанса / 2-е изд – М, 1990, К М С Введение в культурологию В 2-х тт – СПб, 2006, Лихачев Д С Заметки и наблюдения Из записных книжек разных лет – Л, 1989 – С 384, Гуревич А Я Категории средневековой культуры – М, 1972

⁵ Лотман Ю М Беседы о русской культуре Быт и традиции русского дворянства (XVIII — начало XIX века) – СПб 1994, Георгиева Т С История русской культуры – М, 1998, Федосюк Ю А Что непонятно у классиков – М, 199 Рябцев Ю С История русской культуры Книги для чтения – М, 2003

развитие медицины через призму общекультурных процессов определенной эпохи М Фуко В работе «Рождение клиники» археология взгляда медика» он показал формирование синдромальной медицины как части культуры традиционного общества, выявил истоки формирования естественнонаучной медицины В работах Б Стерна разрабатывался исторический подход к изучению медицины Г Сайджерист, Дж Кроненфельд, Б Пескосолито продемонстрировали в своих работах неразрывную взаимосвязь медицины с жизнью социума, дали периодизацию истории медицины на основе качественных изменений в культуре общества.

Отечественные исследователи рассматривали медицину во взаимосвязи с конкретными формами культуры: философией (Ю М Хрусталеv), искусством (В Я Скворцов, А А Воробьев, И А Петрова), правом (Н Н Седова, А В Петров), техникой и др¹ Ряд авторов исследует медицину как феномен культуры Данной трактовки придерживаются В В Жаров, А А Баталов, А В Лирман, З М Мельникова, которые полагают, что «медицина входит в число важнейших компонентов материальной и духовной культуры общества»²

Проблемы истории отечественной медицины и развития здравоохранения в России XVIII в исследовали В М. Рихтер, Я А Чистович, Л Ф Змеев, Н Я Новомбергский, Л Я Скороходов, И Д Страшун, П Е Заблудовский, М Б Мирский, Т С Сорокина

Первые работы, посвящённые преобразованиям эпохи Петра Великого, появились уже в XVIII – н. XIX вв. (И И Голиков, Фонтенель)³ В XIX в. были опубликованы работы по проблемам реформирования медицинской сферы (Н Г Куприянов, И М Иванов)⁴ В XX в опубликовано ряд исследований об отношении Петра I к медицине, его личной практике врачевания (Н И Гусаков, М Б Мирский,

¹ Хрусталеv Ю М Этопы философских идей и мыслей – М , 1998, Скворцов В Я Искусство, эстетика, медицина – Волгоград, 1995, Хирургия в изобразительном искусстве – Волгоград / А А Воробьев, И А Петрова, – 1995

² Жаров В В Медицина как феномен культуры // Вестник академии медицинских наук СССР – М , 1979 Вып 6 – С 70, Баталов А А , Лирман А В , Мельникова З М Медицинская культура населения и ее отношение к профессиональной и народной медицине / Духовное воспроизводство и народная культура Сб научных трудов – Свердловск, 1988 – С 103

³ Голиков И И Деяния Петра Великого – М , 1788, Фонтенель Похвальное слово императору Петру великому – СПб , 1807

⁴ Куприянов Н Г История медицины России в царствование Петра Великого – СПб , 1872, Иванов И М Петр Великий Его жизнь и государственная деятельность – СПб , 1898

М Я Яровинский)¹ Эти книги позволяют выяснить процесс перенесения на русскую почву достижений европейской медицины, формирование государственной политики Петра в области медицины, создание системы подготовки медицинских кадров, становление отечественной военно-полевой медицины²

Особо необходимо выделить значение книг Я Чистовича³, в которых описана деятельность Медицинской канцелярии (позже – коллегии), важное внимание уделяется личностям архиатров, их вкладу в развитие российской медицины Автор дает полную картину процесса становления медицинского образования в России

Своеобразие и развитие медицинской литературы отражено в работах П Пекарского, В Е Румянцева, В Я. Ядарюкова, В Ф Груздева, С.М Громбаха⁴ Главное внимание уделяется вопросу популяризации и распространения медицинских знаний через периодическую печать и литературу

Вопрос о происхождении и развитии древнерусской медицины рассматривается в работах Л.Ф Змеева, П.Е. Заблудовского, М.К. Кузьмина⁵ В работах Л.Я. Скороходова, М.П. Мультиановского и В.Д. Отомановского доказывается, что древнерусская медицина развивалась на самобытной славянской основе и отражала потребности культуры средневекового общества⁶

Ценную информацию о развитии народной медицины дают работы В.В. Висилича (Дерикера), В.П. Неболюбова, Е.М. Белозерского, Н.Ф. Высоцкого, М.Д. Торэн⁷. Они описывают накопленный столетиями опыт, показывают прием лечения и лекарственные средства, основанные на натуральных компонентах растительного и животного происхождения Немаловажное внимание уделяется

¹ Н И Гусаков Петр I и медицина – М, 1994, Мирский М Б Медицина России в XVI – XIX веков – М, 1996, Яровинский М Я Века Москвы медицинской – М, 1997

² Алелеков А Н, История Московского военного госпиталя в связи с историей медицины в России – М, 1907, Георгиевский А С Труды военно-медицинской академии – Л, 1984

³ Чистович Я, Очерки из истории русских медицинских учреждений XVIII столетия – СПб, 1870, Чистович Я История первых медицинских школ в России – СПб, 1883

⁴ Пекарский П Наука и литература при Петре Великом – СПб, 1862, Румянцев В Е Сборник памятников, относящихся до книгопечатания в России – М, 1872, Ядарюков В Я Книга гражданской печати в XVIII веке в сб Книга в России – М, 1924, Груздев В Ф Русские рукописные лечебники – Л, 1946, Громбах С М Материалы к истории санитарного просвещения в России в XVIII веке – М, 1951

⁵ Змеев Л Ф Чтения по врачебной истории России – СПб, 1896, Заблудовский П Е История отечественной медицины – М, 1960, Кузьмин М К История медицины – М, 1978

⁶ Скороходов Л Я Краткий очерк истории русской медицины – Л, 1926, Мультиановский М П История медицины – М, 1961, Отомановский В Д Борьба медицины с религией в древней Руси – М, 1965

⁷ Василич В (Дерикер) О знахарях и о врачебной помощи в деревнях – СПб, 1872, Неболюбов В П Враг или союзник врача народная медицина? – Казань 1900, Белозерский Е М Медицина и шарлатанство – М, 1907, Высоцкий Н Ф Народная медицина – М, 1911, Торэн М Д Русская народная медицина XIX – и XX веков – М, 1954

проблемам знахарства, шарлатанства, предрассудкам и суевериям в народной медицине

Своеобразие развития традиционной (монастырской) медицины в истории России нашло отражение в работах В Ф Демича, Н Я Пяковского, В Ф Бушуева, Б Ангелова¹ Авторы продемонстрировали роль монастырей в оказании медицинской помощи основной массе населения, в устройстве больниц, приютов, богаделен.

Ряд авторов в своих работах делали упор на отрицательное влияние религии в развитии медицины, изобличали искаженные представления, ненаучные толкования причин заболеваний болезней и способов их лечения².

Таким образом, на сегодняшний день имеется достаточная информационная база для анализа развития медицины в контексте общекультурных трансформаций в России XVIII в

Объект исследования: медицина в системе социокультурных взаимодействий.

Предмет исследования: медицина как составная часть общекультурной трансформации России XVIII в

Цель работы: раскрыть динамику развития медицины в контексте общекультурных трансформаций в России XVIII в через выявление взаимодействия различных культурных факторов, обусловивших генезис научной медицины в России

Реализация этой цели обусловила постановку и решение следующих задач:

- показать место и роль традиционной медицины в русской средневековой культуре;
- проанализировать основные тенденции в развитии культуры России XVIII в ,
- выявить значение литературы XVIII в в формировании социокультурных представлений о медицине,
- исследовать влияние идей «просвещения» на становление отечественной научной медицины.

¹ Демич В Ф Очерки русской народной медицины – СПб, 1889, Пяковский Н Я Гигиена и христианство – М, 1901, Бушуев В Ф К вопросу о народном врачевании при православных монастырях – СПб, 1901, Ангелов Б Религия и медицина. – София 1959

² Герман Ф Л Суеверие и медицина – Харьков 1895, Сорокин И Медицина против религии и суеверий – Ульяновск 1957, Ежов Н Н Религиозные обряды и их вред для здоровья человека – Кишинев 1959, Любушин А А Медицина и религия – Оренбург 1959

- продемонстрировать этапы становления медицины как важнейшую составную часть государственной политики,
- рассмотреть этапы формирования государственной системы подготовки медицинских кадров,

Хронологические рамки исследования ограничены XVIII веком российской истории, который как подчеркивал Л.Н Толстой, является «началом всего» В этот период происходят кардинальные общекультурные изменения, связанные с переходом от традиционного религиозного мировоззрения к доминированию светской, рационалистической картины мира. Значимость историко-культурных процессов XVIII в обусловлена тем, что именно они подготовили почву для расцвета русской культуры и медицины в последующем XIX веке

Теоретико-методологические основы исследования базируются на системном подходе, который направлен на интеграцию исследовательского материала, накопленного различными областями гуманитарного знания, занимающимися изучением культуры (философия культуры, теория культуры, история культуры, история науки, история медицины и др)

В диссертационной работе применялся сравнительно-исторический метод, который позволил на основе широкого фактического материала проследить развитие медицины XVIII века. Рассмотрение проблем, выдвинутых в исследовании, предпринято также на основе проблемно-хронологического метода. Историко-генетический метод позволил понять природу исследуемых проблем в их историческом развертывании и проследить динамику развития медицины в культуре России XVIII в

Источниковая база исследования. Для решения поставленных задач был привлечен широкий круг как опубликованных, так и архивных источников, которые можно условно разделить на следующие группы

1. Архивные документы. В ходе работы над диссертацией были использованы фонды следующих архивов. РГАДА Ф 248 (Правительствующий Сенат), Ф 35 (Сношения России с Англией), РГВИА Ф 23, Ф 316, РГИА (Санкт – Петербург) Ф 772, Ф 1926, ЦГИАЛ· Ф 91 (Архив Вольного Экономического Общества), ЦГИА Москвы· Ф 179, Ф 208

2. Законодательные и нормативные акты. Важнейшим источником по правовым вопросам медицины стало «Полное собрание законов Российской империи». Были использованы. Т IV(№ 1910, № 2121, № 2467), Т V(№ 2124, № 3006, № 2953, № 3234, № 3256, № 3237, № 3092), Т VI(№ 3811), Т VIII(№ 5620, № 5958), Т IX(№ 6852); Т XVI(№ 12179), Т XIX(№ 13682; № 13683), Т XX(№ 14392), Т XLIV. Ч II(книга штатов, отд IV, № 5958, № 6305, № 9082, № 9085, № 11455)

Большой интерес представляют источники нормотворческого характера «Стоглав» (Казань, 1862), Сборник Русского исторического общества, Т 8 (СПб , 1871), Т. 43 (СПб , 1885), Описание дел архива Морского министерства за время с половины XVII до начала XIX столетия, Т II (СПб , 1877г), «Устав воинский» (СПб , 1719г), «Устав морской» (СПб , 1795г) Устав врачебный, Т XIII (СПб , 1905)

3. Периодические издания XVIII века. Важную группу источников представляют периодические издания XVIII века: «Прибавление к Московским Ведомостям», 1783 (№ 6), «Труды Вольного Экономического Общества», 1765 (ч I), «Труды Вольного Экономического Общества», 1768 (ч 46, ч 48, ч 49); «Труды Вольного Экономического Общества», 1775 (ч 30), «Труды Вольного Экономического Общества», 1774 (ч. 26); «Санктпетербургские Ведомости», 1766 (№ 12), «Санктпетербургские Ведомости», 29 июня 1792, «Санктпетербургские ведомости», 1757 (№ 10), «Ежемесячные сочинения», январь 1764, «Санктпетербургское Еженедельное Сочинение», 1778, «Санктпетербургский вестник», декабрь 1779; «Московские ведомости», 1792 (№ 18), «Академические известия», 1781, «Друг здравия», 1833 (№ 5), «Вестник общественной гигиены», 1891, 1894; «Медицина», 1889 (№ 26), «Врач» 1890, 1897 Эти источники позволяют проанализировать уровень развития медицины и проследить процесс распространения медицинских знаний среди населения

4. Травники и лечебники XVIII века. Особую группу источников представляют различные травники и лечебники: «Домашний лечебник или простой способ лечения» Х Пекена, «Новый домашний лечебник» М Пекена-младшего, «Деревенский врачебник, или легкий способ пользоваться недостаточным людям от всякой болезни простыми или домашними вещами, не имея надобности в лекарствах

аптекарских» Х Роста, «Сельский лечебник или словарь врачевания болезней, бываемых в роде человеческом, так же в роде скотском, конском и птиц домашних, собранный из печатных сочинений» М Д Чулкова, «Полный и всеобщий лечебник» В Бухана, «Простонародный лечебник, содержащий в себе пользование разных часто приключаются болезней домашними лекарствами без помощи лекаря, и важнейшие наставления о предупреждении оных и хранении своего здравия» П Енгальчева

Среди лечебников иностранных авторов, переведенных на русский язык, важное значение имеют «Врачебный искусник» Г Мида (в переводе Я Благодарова), «Краткое описание болезней, часто встречающихся в армиях» Ван Свитена (в переводе М. Тереховского), «Наставление народу в рассуждении его здоровья» А. Тиссо (в переводе Н Я Озерецковского)

5. Воспоминания иностранцев о России XVIII века. Исследование таких исторических произведений, как «Memories de chirurgie» D J Larrey (Paris, 1817), «Иностранцы о древней Москве» (М, 1991) дополняют наши представления о быте и нравах российского общества в XVIII столетии.

6. В особую группу источников можно выделить *литературные памятники XVIII века*. Состояние российской медицины XVIII века, гигиеническая практика, болезни и способы их лечения нашли отражение в ряде литературных произведений «Духовный регламент» и «Правда воли монаршей» Ф Прокоповича, «О человеке, его смертности и бессмертии», «Путешествие из Петербурга в Москву» А Н. Радищева, «Для пользы общества», «Мнение об учреждении Государственной коллегии (сельского) земельного домостроительства» М В Ломоносова, «Наставление отцам и матерям о телесном и нравственном воспитании детей» Н И. Новикова, «Недоросль» Д И Фонвизина, «Бедная Лиза» Н М Карамзина, «Слово о действии воздуха на человека», «Слово о пользе прививочной оспы» С Г. Зыбелина, «Книжка метеорологических замечаний» А Т. Болотова

Научная повизна состоит в том, что впервые показана динамика развития медицины в контексте общекультурных трансформаций в России XVIII в, выявлен комплекс культурных факторов, обусловивший генезис научной медицины в России

В диссертации продемонстрированы место и роль традиционной медицины в русской средневековой культуре. На основе анализа источников и литературы XVIII в. исследован процесс влияния общекультурных преобразований на изменение общественных представлений о медицине и прослежено влияние идей «просвещения» на становление отечественной научной медицины. Автор проанализировал этапы формирования государственной политики в области медицины и зарождение общегосударственной системы здравоохранения и подготовки медицинских кадров.

Научная новизна раскрывается в положениях, выносимых на защиту:

1. Особенности русской традиционной медицины заключаются в том, что она, с одной стороны, неразрывно связана с христианской традицией и деятельностью православных монастырей, с другой стороны, с народной медициной, языческими практиками врачевания восточных славян.

2. Вместе с образованием Российского централизованного государства в XVI-XVII вв. начинают формироваться элементы государственной политики в области медицины и здравоохранения, которые, однако, носили эпизодический, непоследовательный характер, обусловленный прежде всего потребностями царского двора, российской знати, частыми военными компаниями.

3. В эпоху Петра I государственная политика в области медицины приобретает устойчивый и целенаправленный характер. Она связана с военными потребностями страны, личной заинтересованностью царя в развитии науки в целом, и медицины в частности.

4. В XVIII в. происходит постепенное замещение представлений, характерных для традиционной медицины, научными подходами к медицинским проблемам. Данный процесс характеризует состояние умов образованной части российского общества, прежде всего дворянства.

5. Если в начале XVIII века можно говорить о проникновении западноевропейских научных медицинских знаний в русскую культуру, их освоение через посредничество уже русского языка, то в конце XVIII в. сложилась государственная система подготовки медицинских кадров на основе

современных для того времени достижений в области медицины, стала оформляться государственная система практической медицины

Научно-практическая значимость исследования заключается в том, что его результаты расширяют наши представления о спектре социокультурных взаимодействий медицины и общества в исторические моменты цивилизационных трансформаций, углубляют понятия об истоках развития науки и их особенностях в России

Выводы и положения работы могут быть востребованы как при разработке курсов лекций по истории и культуре России XVIII в., так и при подготовке учебных курсов по истории мировой и отечественной медицины, теории и истории науки в системе постдипломного образования

Апробация работы. Основные положения диссертации докладывались на международной научно-практической конференции «Медицинская профессура СССР» (Москва, 2006г.), XI региональной конференции молодых исследователей Волгоградской области Волгоградского государственного университета (Волгоград, 2006г.), III межрегиональной научно-практической конференции «Творчество молодых-региону» Волгоградского государственного университета (Волгоград, 2007г.), 65-й открытой научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины» Волгоградского государственного медицинского университета (Волгоград, 2007г.); Международной научной конференции «История перекрестки и переломы» Волгоградского государственного педагогического университета (Волгоград, 2007 г.) и нашли отражение в 8 публикациях автора. Автором разработан и апробирован в ВолГМУ спецкурс «Медицина в социокультурной среде региона»

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, списка источников и литературы

Основное содержание работы

Во Введении обоснована актуальность темы, определены предмет, объект, цели и задачи, а также методология исследования. Путем анализа историографии

выявлена степень научной разработанности проблемы, дана характеристика источников

В первой главе – «Место и роль медицины в российской культуре» – выявлено значение традиционной и народной медицины как основы зарождения светской медицины, отображен уровень медицинских знаний XVIII в и способы их распространения через литературу и первые отечественные периодические издания

В первом параграфе – «Особенности развития традиционной медицины в России» – показано, что медицина средневековой Руси-России представляла собой культурный синтез трех составляющих. Это народная медицина, которая опиралась на практику и наблюдение и передавалась из поколения в поколение преимущественно в устной форме. Это монастырская медицина, базирующаяся на христианской этике и средневековых представлениях о происхождении и излечении болезней. И, наконец, светская, ремесленная медицина как предвестник будущей рационалистической медицины.

В диссертации показывается, что древнерусская медицина отражала основные культурные доминанты средневекового общества, была связана с православной идеологией и развивалась как часть монастырской культуры. При этом народные, языческие приемы врачевания нередко открыто, иногда латентно присутствовали в монастырской медицине. В XVIII в. очень ярко проявилось причудливое переплетение старых и новых культурных традиций, когда наряду с рациональными медицинскими знаниями, сохранялись суеверия и магические приемы врачевания.

Принятие христианства привело к противоречивым культурным процессам. С одной стороны, изменилось отношение к телу («сосуд греховности»), доминировали представления о болезнях как «наказании Божиим за грехи человеческие». С другой стороны, врачевание признавалось Богоугодным делом, поскольку воплощало христианскую заповедь «заботы о ближнем». При православных монастырях были созданы структуры практической помощи вдовам, сиротам, больным и нуждающимся. Достаточно высокий социальный статус врача и медицины в средневековой России связан с тем, что эта деятельность как бы дополняла функцию священника, беря на себя заботу о греховном теле человека.

Дуальная логика развития русской средневековой культуры проявилась в тесном переплетении христианских и языческих представлений о здоровье и болезнях. Двоеверие как выражение мировоззренческого синкретизма присутствовало во всех народных традициях и обычаях в области сохранения здоровья и практиковалось представителями всех социальных слоев, от крестьян до дворян. Главными врачевателями и в XVIII в. оставались знахари. Государство активно преследовало знахарство и волхование («Стоглав»¹, серия указов XVII в.), однако альтернативы в отечественной медицине пока не было, а книжное знание оставалось малодоступным.

Российское общество XVIII столетия оставалось традиционным по своему укладу. Народные способы лечения имели широкое распространение среди различных слоев населения. Жизнеспособность народной медицины объясняется столетиями накопленным и эмпирически проверенным опытом врачевания. Именно поэтому народная медицина стала важнейшей составной частью формирующейся в XVIII в. научной медицины.

В народной медицине широко практиковались средства растительного, животного и минерального происхождения, которые являлись продуктами огородничества, земледелия, скотоводства, пчеловодства, рыболовства и охоты². Автор отмечает, что народный опыт в области фитотерапии активно использовался властью. Правительство специальными указами требовало от «знающих людей» (т.е. знахарей) сбора, приготовления и рекомендаций по употреблению растительных лекарств. Это широко практиковалось при Иване Грозном – Аптекарской палатой, а при Алексее Михайловиче – Аптекарским приказом. Более того, известные знахари выписывались в столицу для разведения так называемых царских «аптекарских огородов».

Формирование светской медицины в средневековом обществе связано с развитием городов, выделением ремесленных специальностей и потребностями посадского населения. Данный процесс характерен для средневековой культуры в целом, но в русской истории он имел отличительные черты. Элементы зарождения светской медицины связаны с деятельностью киевских, владимирских, а затем

¹ Стоглав Домострой Сборник – М, 1991 – С 204 – 205

² М. Д. Торн Русская народная медицина XIX – н XX вв – М, 1954 – С 7

московских правителей, которые в городах устраивали сиротские приюты и больницы. Первые профессиональные врачи-иностранцы (Теофил, Марко, Р Стэндиш, А Линдсей и др) появились в нашем Отечестве по приглашению властей в XVI-XVII вв¹

Автор приходит к выводу, что иррациональное и рациональное, языческое и христианское в народной медицине сплетено в единый комплекс, поэтому сепарировать одно от другого достаточно трудно. Хотя ясно, что по мере роста интереса научной медицины к приемам древнерусского врачевания, по мере расширения научных методов исследования народных лекарственных средств, на первый план выступает их рациональное зерно.

Во втором параграфе – «Основные тенденции развития российской культуры XVIII в.» – автор, анализируя литературу, выделяет особенности социокультурного развития, которые обусловили новый этап в формировании отечественной медицины.

Модернизация России через европеизацию всех сторон жизни страны повлекла за собой кардинальные перемены в культуре, важной чертой которой становится открытость, способность к контактам с культурами других народов. Расширение связей с Европой способствовало проникновению в Россию просветительских идей. Диссертант показывает, что идейной основой социально-экономических и культурных реформ Петра I становятся европейские рационалистические концепции, которые формировали представление о государстве как важнейшем факторе преобразования общества, способном обеспечить общественное благо. Укоренялась вера в безграничные возможности человеческого разума, в могущество опытного научного знания. Наука выступала как средство господства над природой, а государство и законы как средство создания совершенного общества. Уже в начале XVIII в. Феофан Прокопович доказывал приоритет светских начал, которые обеспечат развитие образования и науки. Эпоха Петра I подготовила почву для распространения идей Просвещения в России.

Автор констатирует, что русское Просвещение являет собой неоднородную и многослойную картину. Характерной чертой было то, что просветительские

¹ Мирский М. Б. Медицина России XVI – XIX веков – М., 1996

взгляды проводились в жизнь идеологами «просвещенного абсолютизма», яркой чертой которых был патриотизм. Гуманистические тенденции российского Просвещения проявлялись в том, что общественные деятели настаивали на усилении просветительской роли государства, создании разветвленной системы государственного образования, открытии доступа к науке, государственной и общественной жизни талантливым выходцам из низших слоев общества. В этом отношении во многом совпадали взгляды таких разных мыслителей, как А. Кантемир и М. Щербатов, Н. И. Новиков и А. Н. Радищев, Д. И. Фонвизин и Н. М. Карамзин.

Под влиянием идей Просвещения в российской культуре XVIII в. происходят коренные изменения. Образование становится частью государственной политики. Интенсивная модернизация поставила вопрос о формировании и подготовке отечественных кадров. Создание Академии наук преследовало две цели: развитие отечественной науки и подготовку преподавательских кадров.

Своеобразие культурной динамики XVIII в. обусловлено пограничным, по выражению Ю. М. Лотмана, характером эпохи¹. Цивилизационные сдвиги повлекли тиктанические изменения в культуре, которые выразились в том, что человек, общество фактически освободились от старых социокультурных связей, но еще не сложилась новая социокультурная среда, накладывающая новые обязательства. Поэтому культура этого периода, по характеристике Н. А. Бердяева, есть проявления «играющих творческих сил человека»², что предопределило сложный, динамичный, противоречивый, напряженный характер развития культуры.

В отечественной истории «играющие творческие силы» проявлялись своеобразно. Главной цивилизующей силой стало государство в лице просвещенного монарха: Петр I, Елизавета Петровна, Екатерина II и даже Петр III в той или иной мере сыграли важную роль в социокультурных трансформациях эпохи. В силу этого обстоятельства решение главного вопроса – формирование нового человека, приняло крайне противоречивый характер. С одной стороны, для нового государства нужны были энергичные, инициативные, образованные, профессиональные личности,

¹ Лотман Ю. М. Беседы о русской культуре. Быт и традиции русского дворянства (XVIII – начало XIX века) – СПб., 1994.

² Бердяев Н. А. Смысл истории – М. Мысль, 1990 – С. 117.

способные стать сподвижниками в реформаторских усилиях монархов. С другой стороны, абсолютное самодержавие накладывало требование полного послушания и подчиненности передовых людей эпохи «монаршей воле», что ограничивало их личностный потенциал. Несмотря на то, что потребность в медицинских специалистах была высока, зачастую они были вынуждены заниматься только государственными делами. Примером может служить судьба первых русских врачей П.В. Постникова и Г.И. Волкова.

Одним из самых дискуссионных является проблема о влиянии иностранцев на трансформацию русской культуры XVIII в. Например, М.П. Мультановский считал, что роль врачей-иностранцев в становлении научной российской медицины в значительной мере переоценена¹. Диссертант отмечает, что сегодня назрела необходимость поставить вопрос о всестороннем анализе этого сложного, противоречивого процесса. С одной стороны, безусловно, первая половина XVIII в. есть пора «ученичества» России, и историю отечественной медицины XVIII в. нельзя представить без имен Г.К. Бургава, П.З. Кондоиди, В.К. Фридриха и многих с другой стороны, очевидно, ничто так не тормозило развитие отечественной медицины, как противодействие иностранных специалистов подготовке врачей из русской молодежи.

Автор подчеркивает, что процесс демократизации русской культуры XVIII в. выразился в том, что впервые в отечественной истории в дело культурных преобразований был активно включен верхний социальный слой российского общества, что привело к появлению феномена «дворянской культуры»². Заслуга Петра I в том, что он привил дворянству мысль о необходимости образования. В середине века дворянство осознает необходимость благотворительной деятельности в области культуры, науки, образования и выступает основным потребителем «культурного продукта» и основным его заказчиком. В это время на государственные или «спонсорские» деньги создаются первые светские больницы и аптеки.

¹ Мультановский М.П. История медицины – М 1967 – С 76

² Лотман Ю.М. Беседы о русской культуре: Быт и традиции русского дворянства (XVIII – начало XIX века) – СПб, 1994

В третьем параграфе – «Медицина в литературе XVIII века» – автор показывает разнообразие русской медицинской литературы XVIII века, анализирует ее роль в формировании медицинской культуры общества, выявляет свойственные этой эпохе противоречия

Развитие культуры XVIII в сформировало предпосылки для возникновения и развития русской медицинской литературы появился слой читателей, сформировался переводческий контингент, типографская база и т д

До появления специальных книг на медицинские темы санитарное просвещение в России распространялось через периодические издания. Первыми периодическими изданиями являлись календари или месяцесловы, издававшиеся с 1710 г. Первоначально они были полны астрологических суеверий и предрассудков по медицинским вопросам, а во второй половине века носили уже более рациональный характер. Статьи на санитарно – гигиенические темы помещались в «месяцесловах экономических», «месяцесловах в пользу домостроительства» и большей частью в «месяцесловах с наставлениями», где давались советы по «оживлению» утопленников, замерзших, о помощи людям, «бешеною скотиною угрызненным», много внимания уделялось вопросам гигиены.

Первенцем печатной медицинской литературы на русском языке может считаться изданная в 1719 г книга «О марциальных водах объявление»¹ С. М. Громбах отмечает, что с 1720 по 1740 гг не было издано ни одной медицинской книги² Сороковые и пятидесятые годы XVIII в характеризуются активизацией деятельности Академии наук. Увеличивается издание книг, появляются и медицинские книги. Относительно большую группу составляют книги по анатомии и физиологии.

В русской литературе XVIII в анатомия впервые была представлена книгой «Анатомия живописцев» И. Д. Прейслера (СПб, 1749), в переводе А. П. Протасова. Были изданы «Слово о сложениях тела человеческого» С. Г. Зыбелина (1777), «Физиология» Н. М. Максимовича-Амбодика (1787), «Физиология» М. Пекена (1788) и переводы обширных руководств по физиологии Й. Я. Пленка (1789) и Блуменбаха (1796).

¹ Пекарский П. Наука и литература при Петре Великом – СПб, 1862 т II С 454 – 455

² Громбах С. М. Русская медицинская литература XVIII века – М., 1953

Значительную группу составляют книги по гигиене, посвященные влиянию внешней среды на человека, а также сочинения по «диететике» Примерами могут служить «Правила для соблюдения здоровья» П Богдановича, «Правила для желающих наслаждаться долголетною жизнью» А Вицмана, «Друг здоровья в пользу народа» И Луца.

Диссертант отмечает, что особое внимание уделялось гигиене детей Исключительная роль в этом принадлежит Н И Новикову, который стал издавать «Прибавления к Московским Вестникам», где ряд статей посвящен физическому воспитанию и гигиене детей младшего и школьного возраста¹ В этой же группе находятся сочинения по родовспоможению и уходу за новорожденными детьми Это объяснялось тем, что в России XVIII в были серьезно обеспокоены высокой детской смертностью

Ряд популярных сочинений был посвящен предупреждению и лечению отдельных болезней оспе, цинге, чуме, венерическим заболеваниям Диссертант показывает, что в России второй половины XVIII в особое внимание уделяли проблеме оспопрививания, которая в Западной Европе встретила противодействие со стороны католической церкви С 1766 по 1775 гг в России вышли в свет 9 специальных брошюр по оспопрививанию, не считая многочисленных «похвальных листов». Автор подчеркивает, что это были уже оригинальные российские издания, а не переводные

Появляются первые книги по хирургии на русском языке Это «Основательные наставления хирургические» И З Платнера в переводе М. Шеина (1761) В конце века выходят переводы «Начальных оснований рукодеятельных врачебных наук» А Рихтера (1790), книги Тедена (1794), Мартина (1795), Мурзинны (1798), Фрама (1800)

Большое количество книг посвящено различным лекарственным средствам Обилие лекарств вызывало необходимость в руководствах по лекарствоведению, что нашло отражение в русской печати XVIII в Издаются «специализированные» фармакопеи, например: «Аптека для российского флота» А Бахерахта (1783) и

¹ Мединский Е Н История русской педагогики - М., 1938 - С 99

«Фармакология или описание лекарств для российских сухопутных войск»
Эллизена (1797)

Автор замечает, что существовала острая потребность в популярных книгах по медицине для основной массы населения. Этот запрос удовлетворяли многочисленные лечебники и травники. Лечебники строились по схеме: болезненные проявления и помогающие при них лекарства. Они являлись своеобразной медицинской энциклопедией. В них содержались разделы, посвященные гигиене, уходу за младенцами, скорой помощи при несчастных случаях и употреблению лекарств.

В диссертации показывается, что в XVIII в. не существовало четкой грани между книгами научными и популярными. Распространяя медицинские знания среди населения, лишенного врачебной помощи, лечебники играли положительную роль, но могли принести и вред, поскольку внушалась мысль о возможности лечить и лечиться без достаточной медицинской подготовки.

Автор отмечает, что наряду с серьезными научными трудами, дающими рациональные советы, в медицинской литературе второй половины XVIII в. присутствовали бытовые представления о лечении и природе отдельных болезней. Например, А. Т. Болотов в «Экономическом магазине» рекомендовал такие «лекарства», как овечий помет – при горячке, толченое ласточкино гнездо – при жабе, толченый живой рак – при порезе и т. п. Слова А. Н. Радищева, назвавшего XVIII в. «столетьем безумным и мудрым»¹, в полной мере можно отнести и к медицине.

Во второй главе – «Формирование предпосылок становления и развития научной медицины» – рассматривается процесс влияния европейской научной культуры на становление отечественной рациональной медицины и выразилось в активной государственной политике в медицинской сфере, создании учебных заведений для подготовки собственных медицинских кадров.

В первом параграфе – «Европейское влияние на становление научной медицины в России» – показано, что научная революция XVII в., породившая механическую картину мира, заложила основы классического естествознания. Это касалось теоретического знания, логики обоснования экспериментальных данных,

¹ Радищев А. Н. Собрание сочинений. Изд. АН СССР. М.–Л., 1938. Т. I – С. 127

математических способов описания, роли и места эксперимента Религиозные концепции происхождения природы и человека перестали играть доминирующую роль, на смену им приходят научные теории, объясняющие мир Возведение опыта, эксперимента в ранг главного критерия рационального знания предопределило развитие научной экспериментальной медицины, развитие инструментальных методов обследования Материалистические представления о человеке, норме и патологии привели к дифференциации медицинского знания и становлению медицинских наук Изобретение микроскопа и других технических приспособлений вызвали целый ряд открытий, перевернувших науку и медицину Просветители провозгласили культ «Разума» и «Природы» и были убеждены в том, что прогресс науки и просвещение народа могут изменить общественную жизнь

В диссертации отмечается, что во второй половине XVIII в сформировалась школа русского просвещения по двум направлениям общественно-медицинской мысли. просветительно-либеральное и реформистское На формирование первого направления большое влияние оказал кружок Н И Новикова, который в 1787 г. организовывал помощь голодающим крестьянам, а в 1784 г создал в Москве аптеку, в которой лекарства для бедных выдавались бесплатно В этой широкой благотворительной деятельности принимали участие А Т Болотов, М И. Невзоров, В.Я Колокольчиков, С Г Зыбелин, П Д Вениаминов и др Деятельность кружка привлекала внимание общественности к насущным задачам организации медицинской помощи в стране Реформистское направление представлено прежде всего деятельностью Медицинской коллегии 90-х гг XVIII века, которая во главе с ее президентом А И Васильевым разработала целый ряд прогрессивных реформ в области здравоохранения

Автор указывает, что огромное влияние на становление российской научной медицины оказал М.В Ломоносов Он был первым пропагандистом неразрывной связи между медициной и естественными науками Именно М В Ломоносову принадлежит идея целостности организма, которую затем развивали его ученики С Г Зыбелин и Н М. Максимович-Амбодик, заложившие материалистические основы представлений о болезнях человека

Большую озабоченность высказывал М В Ломоносов в связи с высокой смертностью населения страны В своем письме к графу И И Шувалову «О сохранении и размножении российского народа» он поставил вопрос о необходимости борьбы с детской смертностью, предложил создать популярное наставление, использовать опыт зарубежных ученых-акушеров и «русских повивальных бабок» Екатерина II проблему сохранения народонаселения позиционировала как одну из самых важных Императрица стояла на самых передовых позициях в вопросах оспопрививания и одной из первых в Европе сделала прививку себе и сыну Павлу, дабы показать образец просвещенности в вопросах медицины Таким образом, оспопрививание стало практически передовым фронтом борьбы старого и нового

В диссертации отмечается, что в 70-х–80-х гг XVIII века возникает целый ряд негосударственных научных обществ, таких как Вольное экономическое общество Именно с ним связано начало общественно-медицинской деятельности в России В первом своде правил, принятых 15 июня 1765 г., подчеркивалась взаимосвязь в решении хозяйственных вопросов и проблем «охраны народного здравия»¹ Особого внимания заслуживает активная медико-просветительная работа общества Как показал С М Громбах, пропаганде медицинских знаний в трудах ВЭО во второй половине XVIII в. было посвящено 50 больших и малых статей Автор особо подчеркивает значение Общества как организатора публичных лекций, большинство из которых были посвящены медико-гигиенической тематике С лекциями выступали профессор С Г. Зыбелин, академик И И Лепехин, доктор Г Ф Соболевский, хирург Х И Лодер и т д².

Таким образом, автор приходит к выводу, что к концу столетия были заложены философские и социально-политические основы общественной медицины, повлиявшие на дальнейшее развитие здравоохранения

Во втором параграфе – «Государственная политика в области медицины» – раскрывается роль государства в становлении системы здравоохранения как важнейшей составной части общекультурной модернизации России XVIII в Отличительной чертой организации медицинской помощи был ее государственный

¹ Орешкин В В Вольное экономическое общество в России – М, 1963 – С 9

² История императорского Вольного экономического общества с 1765 г по 1865 г – СПб, 1865 – С 278

характер Медицина стала важнейшей составной частью общегосударственной политики

Автор выделяет ряд причин, которые обусловили «революцию сверху» в области медицины, осуществлённую Петром I Во-первых, это война России со Швецией (Северная война) и необходимость сокращения потерь при создании системы медицинского обеспечения армии Вторая причина – комплексный характер реформ Петра, направленных на преодоление цивилизационной отсталости России Кроме этого – любознательность царя, который нередко демонстрировал свои медицинские познания.

В 1707 г была учреждена Аптекарская канцелярия¹ Как свидетельствуют архивные документы, Аптекарский приказ в Москве и канцелярия в Петербурге какое-то время вместе управляли медицинской сферой² Во главе канцелярии был поставлен архиатр, ответственный перед императором Автор подчеркивает, что впервые возглавлять медицинское ведомство стали не сановники из знати, а врачи. Указом от 14 февраля 1722 г было учреждено единоначалие – Аптекарская канцелярия становилась главным органом управления медицинским делом, ей подчинялись все медицинские учреждения Она осуществляла высший надзор за госпиталями и аптеками, госпитальными школами; способствовала «насаждению гошпиталей» и увеличению числа аптек, принимала меры к прекращению «повальных и заразительных» болезней В ведении канцелярии были все доктора, лекари и аптекари, которым определялось место службы, назначалось жалованье и награды

В XVIII в значительно расширилась практика приглашения в страну зарубежных докторов Многие из них стоят у истоков отечественной научной медицины (Г М. Карбонарий, А Севасто, Г Шобер, М Минеат и др) Всего в начале века было приглашено около 150 врачей, в т ч более 40 докторов медицины³ В это же время важнейшей задачей медицинской канцелярии, а затем коллегии, была борьба с многочисленными шарлатанами

¹ ПСЗ Т V № 2124

² РГАДА, Правительствующий Сенат Фонд 248, 1714, книга 37/37, лл 35-36

³ Ханьков Л В Журнал Министерства внутренних дел 1851г – М, Ч 33 – С 372

Следующим важным шагом в развитии медицинского дела стало создание так называемых «физикатов» (1733), которые стали прообразами муниципальных органов управления здравоохранением. В Москве и Петербурге их возглавляли штатт-физики, в обязанности которых входило наблюдение за народным здоровьем, экзаменовка врачей, наблюдение за частными медиками, надзор за аптеками, разбор жалоб и т.д. Эти учреждения просуществовали до середины XIX в. С 1737 г. вводится должность «городового» врача, утверждаются списки «знатных городов», куда назначались «городовые» врачи «для пользования обывателей в их болезнях».

Основой преобразований в сфере медицины Екатерины II стал проект барона А.И.Черкасова, который возглавил созданную в 1763 г. Медицинскую коллегию. Особое внимание в этот период было обращено на подготовку врачей преимущественно из «природных россиян». На это был направлен проект А.И.Черкасова «Коллегии медицинской по собственным ее экзаменам всех обучившихся сей науке производить в докторы медицины», подписанный императрицей 9 июня 1764 г.¹ В результате коллегия получила право после защиты диссертации по медицине присуждать степень «градус доктора».

В диссертации отмечается, что качественно новый этап в истории отечественного здравоохранения ознаменован появлением «приказной медицины». В ходе административной реформы 1775 г. была создана система помощи бедным и нуждающимся, объединившая учреждения общественного призрения и медицинской помощи. Такими государственными учреждениями стали Приказы общественного призрения. В их задачи входило обустройство и содержание народных школ, сиротских домов, больниц, аптек, домов для неизлечимо больных и сумасшедших. Относительная самостоятельность этих учреждений помогала решению многих экономических и финансовых проблем, возникавших в больницах и других медицинских учреждениях. По определению А.И.Герцена, эти учреждения стали «лучшими памятниками екатерининского времени»². Поэтому негативную оценку, которую дали «приказной медицине» в XIX в. (Е.А.Осипов, Д.Н.Жбанков и др.), вряд ли можно считать правомерной.

¹ ПСЗ Т XVI № 12179

² Герцен А.И. Былое и думы. В 2 т. – М., 1968. Т. I – С. 109

В диссертации делается вывод о том, что именно в этот период складывается система здравоохранения как государственного института, появляется большое количество медицинских учреждений, где проявляются зачатки научной медицины

В третьем параграфе – «Формирование государственной системы подготовки медицинских кадров» – автор рассматривает становление медицинского образования в России XVIII в. как важнейшего фактора, детерминирующего развитие отечественной научной медицины В диссертации подчеркивается, что за основу организации российской системы подготовки врачей был взят опыт Лейденского университета, преподавание в котором отличалось от схоластических методов европейских медицинских факультетов Эти отличия состояли, во-первых, в обучении студентов у постели больного, а во-вторых, особой научной и практической роли вскрытий умерших больных Неслучайно поэтому школы для подготовки российских врачей были созданы при военных госпиталях

Организатором первого госпиталя (1707 г) и первой «госпитальной» школы стал голландский врач Н Бидлоо Автор отмечает, что преподавание вели приглашенные врачи-иностранцы, которые всячески сопротивлялись приему в школу русских студентов, отмечая их неспособность к медицинским наукам Впоследствии Н Бидлоо стал набирать абитуриентов из выпускников Славяно-греко-латинской академии Это практиковалось и в дальнейшем Например, в 1754 г Киевская епархия сообщала, что «по письменным приглашениям Медицинской коллегии и по самопроизвольному желанию более трехсот студентов отпущено в Медико-хирургическую науку . »¹

Диссертант показывает, что с 30-х г XVIII в. начинается активное открытие медицинских учебных заведений две госпитальные школы в Петербурге (при сухопутном и адмиралтейском госпиталях), одна в Кронштадте (при адмиралтейском госпитале), в Барнауле, при Колывано-Воскресенском горнозаводском госпитале, школа при Елизаветградском военном госпитале и т д

Преподавание в русских медицинских школах существенно отличалось от европейской системы Там университеты готовили врачей-терапевтов Хирурги

¹ Сборник императорского Русского исторического общества – СПб, 1885 Т 43 – С 91

считались медиками второго сорта, и готовились по методу «ремесленно ученичества» Автор подчеркивает, что выпускники российских школ были терапевтами и хирургами В программу обучения были включены все теоретически и практические медицинские дисциплины, в объеме значительно большем, чем европейских университетах Хирургии и анатомии уделялось большое внимание поэтому теоретический курс подкреплялся анатомической и хирургической практикой¹

Главным в обучении была работа в госпитале уход за больными, помощь при перевязках, присутствие на операциях и вскрытиях Преемник Н Бидлоо доктор Д Тейльс подробно описал процесс обучения у кровати больного и обязанность учеников² Обучение длилось 5-7 лет, заканчивалось публичным экзаменом по анатомии, физиологии, хирургии, внутренним болезням Кроме того, выпускники собственноручно производил 3-4 операции на трупе

Диссертант обозначает, что принятый в 1735 г «Генеральный регламент госпиталей» впервые законодательно регламентировал все стороны деятельности русских госпиталей, в том числе деятельность госпитальных школ

Особо отмечается, что в этот период приступают к обсуждению проблеме преподавания медицины, в котором активное участие приняли выдающиеся врачи XVIII в ПЗ Кондоиди, М И Шеин, И П Погорецкий и др Медицинско канцелярией была утверждена специальная инструкция, в которой говорится о важности методически рационального преподавания хирургии и других разделов медицины, наглядного обучения Большое внимание уделялось подготовке преподавателей для госпитальных школ На эти должности назначались наиболее способные выпускники, которых предварительно для совершенствования в науку отправляли за границу (например, П И. Погорецкий, М И. Шеин, К И Щепин)

Диссертант подчеркивает, что новый этап в развитии медицинских учебных заведений начинается с 1786 г, когда госпитальные школы становятся самостоятельными Их отделили от госпиталей и переименовали в медицинские хирургические училища В 1795 г Медицинская коллегия принимает «Предварительное постановление о должностях учащихся и учащихся, д

¹ Бидлоо Н Л, Наставление для изучающих хирургию в анатомическом театре – М, 1799 – С 9

² Чистович Я, История первых медицинских школ в России – СПб, 1883 – С 50

воспоследования полного для врачебных училищ устава»¹ Устанавливалась внутренняя автономия училищ, вводилось выборное начало при определении должностей преподавателей. Срок обучения в училищах был ограничен пятью годами. Учебной и клинической базой училищ оставались генеральные госпитали. В конце XVIII века на базе училищ были созданы две медико-хирургические академии. Московская и Петербургская Академии унаследовали не только учеников и преподавательский состав училищ, их учебные программы и планы, но и клинический характер преподавания.

Автор обращает внимание, что отечественные врачи стремились ввести медицину в круг естественных наук, связать с достижениями естествознания. При МГУ велась активная научная работа по медицинской проблематике с использованием новейшего технического обеспечения. Например, М.М. Тереховский, работая над диссертацией «О наливочном хаосе Линнея», использовал микроскопическое исследование, Д.И. Иванов в диссертации «О происхождении межрёберных нервов» отбросил все умозрительные теории и занялся препарированием нервов, впервые применил мацерацию (размягчение) тканей и доказал восходящее направление шейного и головного отделов симпатической нервной системы.

Таким образом, развитие системы медицинского образования активизировало развитие научной медицины, способствовало популяризации медицинских знаний среди различных слоев населения. Начинается процесс создания нового социального слоя – медицинской интеллигенции, которая являлась носителем передовых идей как в науке, так и в общественной жизни.

В Заключении диссертации воспроизводится общая логика исследования, обобщаются основные результаты проделанной работы, формируются основные теоретические и практические выводы.

¹Чистович Я., История первых медицинских школ в России. СПб., 1883. С. 385-386

Основное содержание работы представлено в следующих публикациях:

1 Голицына О. Ю. Суеверия и предрассудки в русской медицинской культуре XVIII века. // - Вестник Поморского университета. Серия «Гуманитарные и социальные науки». Вып. 6/2009. – Архангельск: 2009. – С. 17 – 21.

2 Голицына О Ю Проблемы развития медицины в XVIII веке / XI региональная конференция молодых исследователей Волгоградской области, 2006 – Вып 3. – Волгоград ВолГУ, 2007. – С 53 – 54

3 Гуляева Е Ш, Голицына О Ю Структура медицинской культуры / XI региональная конференция молодых исследователей Волгоградской области, 2006 – Вып 3. – Волгоград ВолГУ, 2007. – С 54 – 56

4 Голицына О Ю Особенности развития медицины XVIII столетия / «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины». Материалы 65-й юбилейной открытой научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием (25 – 27 апреля 2007г) – Волгоград Издательство ВолГМУ, 2007 – С 212

5 Голицына О Ю Изменение образа врача в XVIII – XIX веке (по произведениям литературы) / «История перекрестки и переломь». Материалы Международной научной конференции (14 – 15 мая 2007г) – Волгоград Издательство ВГПУ «Перемена», 2007 – С 403 – 405

6. Голицына О Ю. Традиции земской медицины Царицынского уезда / «Творчество молодых – региону». Материалы III межрегиональной научно-практической конференции – Волгоград ВолГУ, 2007. – С. 161 – 164.

7 Голицына О. Ю Распространение медицинских знаний в России в XVIII веке. / Сб науч трудов «Гуманитарное образование и медицина» – Волгоград Издательство ВолГУ, 2009 – С 376 – 380

8 Голицына О Ю, Постолов М П Медицина и общество итоги и современные проблемы / Сб науч трудов «Гуманитарное образование и медицина» – Волгоград Издательство ВолГУ, 2009 – С. 41 – 48

Голицына Ольга Юрьевна

МЕДИЦИНА В КУЛЬТУРЕ РОССИИ XVIII ВЕКА

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук

Подписано в печать 11.11 2009

Формат 60x84 1/16 Бумага типографская Гарнитура Times New Roman

Усл печ л. 1 1 Тираж 100 экз Заказ № 23/231

Издательство ВолГМУ

400131, г Волгоград, ул Рокоссовского 1 «Г».