

**Огренич Н.А., Малышко М.А.**

## **МОНАСТЫРСКАЯ ФИТОТЕРАПИЯ НА ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ**

*УЗ «Родильный дом», г. Барановичи,  
УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск, Беларусь*

Христианство оказало большое влияние на развитие медицины. Прогресс медицины был непосредственно связан с принятием христианского мировоззрения нашими предками.

Религиозные конфессии играли важную роль в организации лечебной помощи населению на благотворительной основе. Например, к 1780г. в 16 белорусских деканатах Виленской диоцезии существовали 178 католических приходских шпиталей, рассчитанных на 1424 человека, а в 1842 г. в 10 деканатах Минской диоцезии числились 96 католических костёлов, при 40 из них имелись шпитали, в которых призревались 225 человек.

Монахи владели методами, унаследованными от византийских собратьев и позаимствованных из старинных рукописей, исцеляли раны, язвы переломы костей, оказывали малую хирургическую помощь. Следует отметить, что монахи занимавшиеся врачеванием, были образованными, знающими людьми. Помощь которую они оказывали, руководствуясь христианским милосердием, основывалась на знаниях, почерпнутых из многочисленных источников, прежде всего рукописей медицинского и естественно-научного содержания, переведенных с греческого болгарского, латинского и других языков, и содержащих опыт многих врачей.

Медицина в монастырях развивалась на базе народной врачебной практики.

Аптеки изначально создавали на базе монастырей. Они обеспечивали лекарствами больных в шпиталях при монастырях. Над приготовлением лекарств трудились специально обученные монахи-инфирмирцы.

При монастырях монахи закладывали огороды лекарственных растений, занимались их выращиванием и разведением, составляли собственные книги-зелейники.

Характерным для монастырской медицины и фармации того времени является присвоение лечебным растениям имен святых (вероника лекарственная и др.).

Среди описанных средств применяли отвары и настои дудника лекарственного и дягиля аптечного при брюшном тифе, кровоостанавливающий настой верхушки зверобоя, показанный при «кровоавом» поносе, фитонцидсодержащие лук и чеснок в лечении кожных заболеваний, ангины, ларингита, мазь из цветков ноготков лекарственных и корня живокости полевой для заживления гнойных ран, язв, ожогов, обморожений.

Особое внимание уделялось изучению и применению тех трав, которые произрастали вокруг, таким, как крапива, мята, ромашка, чабрец, полынь.

Интересно, что в качестве шовного материала использовали конопляные нитки. Известными были и болеутоляющие травы: красавка, болиголов, используемые при выполнении операций.

Монастыри являлись образцом милосердия, местом безвозмездной помощи больным и престарелым людям. А монастырская фитотерапия объединила исцеление души и тела, используя богатство белорусской природы.

#### Литература.

1. Грицкевич, В.П. С факелом Гиппократ/ В.П. Грицкевич. – Минск : Наука и техника, 1987. - 270 с.
2. Крючок Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. – Минск : Беларусь, 1976. - 264 с.

***Островский А.М.***

## **ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ ПРИЧИН СЛЕПОТЫ И ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ В БЕЛАРУСИ**

*УО «Гомельский государственный медицинский университет»  
Гомель, Беларусь*

В Беларуси причины слепоты начали изучаться в конце XIX века Л.Г. Беллярминовым и А.И. Скребицким и в начале XX века С.С. Головиным (1910) по материалам глазных отрядов, амбулаторных приемов, переписи слепых. На то время главными причинами слепоты были трахома и бельма роговицы в исходе других ее заболеваний.

Позже, по данным А.С. Савваитова (1932), из 182 слепых в Беларуси первой причиной слепоты стала глаукома (18,1%), на втором месте – общие заболевания организма и глаз (16,6%), затем трахома (10,4%). По материалам же больничных учреждений у 12883 больных, по Савваитову, глаукома привела к слепоте в 27,95%, трахома - в 12,9%, болезни роговицы - в 11,91%, оспа - в 10,3%.

В работе А.М. Мовшовича (1930) «О слепоте в Белоруссии», по данным обследования слепых Мозырского и Минского округов, основными причинами слепоты были глаукома (17,4-19,4%), травмы (11,6-14,1%), туберкулез (13,3%), аномалии рефракции, в том числе близорукость – 10,6%.

В 1954 г. проф. М.М. Золотаревой обследованы учащиеся Гродненской школы-интерната для слепых детей. Основной причиной слепоты оказались врожденные изменения глаз (48,9%).