

первое место поставили общечеловеческие характеристики врача, такие, как доброта, чуткость, общительность [1, 2].

Таким образом, идеальный врач в представлении белорусских студентов гармонично сочетает в себе профессиональные и личностные качества. При этом профессиональные характеристики находятся на первом месте, но также идеальный врач является личностью, обладающей высокими морально-этическими качествами.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Марьям, И. Образ идеального врача в представлении мальдивских студентов / И. Марьям, А. Мизвад // Сборник материалов республиканской научно-практической конференции студентов и молодых ученых, посвященной 95-летию со дня рождения профессора Маслакова Дмитрия Андреевича, 28-29 апреля 2022 г. [Электронный ресурс] / редкол.: И. Г. Жук (отв. ред.) [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2022. – С. 503–504.

2. Удуман, Т. А. Образ идеального врача в представлении шриланкийских студентов / Т. А. Удуман, А. Раула // Сборник материалов республиканской научно-практической конференции студентов и молодых ученых, посвященной 95-летию со дня рождения профессора Маслакова Дмитрия Андреевича, 28-29 апреля 2022 г. [Электронный ресурс] / редкол.: И. Г. Жук (отв. ред.) [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2022. – С. 706.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ У АРАБОВ

Мошавраб М. И.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – Снежицкая О. С.

Древнейшей областью расселения арабских племен был Аравийский полуостров. В период VII–XI веков создавалось единое арабо-исламское государство – халифаты. В результате завоеваний в состав халифатов были включены обширные византийские (Сирия, Палестина, Кипр, Египет) и персидские (Сасанидский Иран) владения, территории Армении и Грузии. В дальнейшем были покорены Северная Африка, Испания, большая часть Средней Азии и Закавказья. В халифатах и Средней Азии распространялись арабский язык и ислам, во многом определившие развитие культуры, образования и медицины.

Согласно исламу, Аллах не допустит болезни, пока не создаст средство ее лечения; задача врача – найти это средство. Но Коран запрещал вскрытие трупов, поскольку умерший якобы чувствует боль и после смерти должен отправиться в последний путь без телесных рассечений. Это явилось причиной более замедленного развития анатомических исследований ученых-мусульман, а также хирургии и акушерства, нежели изучение инфекционных и глазных болезней, лекарствоведения и гигиены.

Медицина арабских халифатов начала складываться с середины VII в. Периодом ее наибольшего расцвета были X–XI вв. Выдающиеся врачи работали в Бухаре, Хорезме, Самарканде, Дамаске, Багдаде, Каире, Кордове. Начиная с XIII в. при больницах открывались медицинские школы. Обучение было теоретическим и практическим. Учащиеся сопровождали учителя во время обхода в больнице, вместе посещали больных на дому. В медицинских школах Османской империи мальчиков обучали с 15 лет. Медицина зачастую являлась семейной традицией. Многие основатели арабской науки и медицины были энциклопедистами и самоучками. Мечети, библиотеки, больницы являлись своеобразными центрами медицинского образования.

Врачевание постепенно становилось профессией и мужским занятием. Женщинам запрещалось заниматься медициной, хотя бывали и исключения (в офтальмологии – Зайнаб, акушерстве – Аль-Хафида-ибн-Зухр и ее дочери).

Учреждение больниц изначально было светским и благотворительным делом, ответом на рост эпидемий. Испытав влияние иранских и византийских традиций, больницы создавались на средства халифов и богатых жителей халифатов. Они были бесплатными и предназначались, в основном, для бедных. Больные распределялись по заболеваниям, женщины отделялись от мужчин. При больницах впервые появились аптеки. В городах они открывались для приготовления и продажи лекарств, сооружались при мечетях. Первая аптека открылась в столице Халифата Багдаде в 754 г.

Выдающиеся учёные-медики.

Аль-Захрави (ок. 936-1013) – талантливый хирург, представитель мусульманской Испании (Кордовский эмират). Его «Книга медицинских знаний, для тех, кому не удастся их составление» (в 30 томах) – обобщение накопленного за всю жизнь практического опыта.

Али ибн Иса (Багдад, XI в.). Переведенная на латинский язык его книга «Меморандум для окулистов» в течение веков была основным учебным руководством для студентов (до XVII в.), оставаясь важнейшим трудом по офтальмологии в Западной Европе.

Абу аль-Рази (850-923) связывал теоретическое обучение с больничной практикой. Ему принадлежит до 200 различных трудов. Впервые в арабоязычном мире ввел записи о больных (истории болезней).

Ибн Сина (Авиценна) (980-1037) – средневековый ученый – энциклопедист, философ и врач. Им написано более 450 трудов в 29 областях науки. «Канон врачебной науки» (XI в.) – главный труд Ибн Сины энциклопедического характера, в котором предписания античных медиков переработаны в соответствии с достижениями арабской медицины. Он писал его около 20 лет. В книге последовательно изложены вопросы теории медицины, анатомии, физиологии, хирургии; симптомы, диагностика и причины болезней, принципы их лечения и профилактика, послеоперационный уход. В целом, книга стала одной из самых изучаемых в мире. Влияние. Ибн Сины сказалось во всех исламских государствах и через мусульманскую Испанию достигло Европы.

Аль-Бируни (973–1048) – ученый-энциклопедист из Хорезма, автор многочисленных трудов по медицине, истории, филологии, астрономии, математике, минералогии, фармакологии. Его трактат «Фармакогнозия в медицине» (XI в.) – источник знаний для многих поколений врачей Средневековья. Бируни упорядочил соответствующую терминологию, собрал и объяснил около 4500 арабских, греческих, сирийских, индийских, персидских, хорезмийских, согдийских, тюркских и других названий растений.

Хотя традиции ислама не допускали вскрытия человеческого тела. Тем не менее, врачи-мусульмане внесли существенный вклад в развитие анатомии, хирургии. Особенно ярко это проявилось в офтальмологии.

Таким образом, врачи арабских халифатов и Средней Азии сыграли прогрессивную роль в развитии медицины своего времени и оказали значительное влияние на развитие медицины народов Европы.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Сорокина, Т. С. История медицины / Т. С. Сорокина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://studfile.net/preview/7610167/>. – Дата доступа: 21.09.2022.

ЖЕНЩИНЫ В ФАРМАЦИИ

Нурпеисова Г.

Белорусский государственный медицинский университет
Научный руководитель – Людчик Н. Н.

Сейчас, увидев в аптеке за прилавком мужчину в белом халате, многие из нас, скорее всего, удивятся. Ведь даже на фармацевтических факультетах медицинских вузов студенты мужского пола сейчас встречаются не так уж часто. Но так было не всегда. Еще каких-то сто лет назад за стойкой с лекарствами почти невозможно было встретить женщину.

С момента появления первых аптек и до второй половины XIX в., т. е. на протяжении более полутора веков, аптечное дело считалось монополией мужчин. В начале прошлого века женщина была хранительницей домашнего очага, матерью, женой, подругой, наконец, но не коллегой или соратником. А уж провизором и подавно!

Женщины не имели права получать фармацевтическое образование, открывать аптеки и даже просто работать за первым столом. Такое положение соответствовало господствовавшему в то время убеждению, что уделом женщины должна быть только семья и на большее она не способна.

Но в течение века сугубо мужская специальность – «аптекарь» – незаметно превратилась в типично женскую. Свое право на фармацевтическую деятельность женщинам пришлось отстаивать в нелегкой борьбе.