

Национальная академия наук Беларуси  
Культурное представительство и Научное представительство  
Посольства Исламской Республики Иран в Республике Беларусь  
Национальная комиссия Республики Беларусь по делам ЮНЕСКО  
Институт философии Национальной академии наук Беларуси  
Белорусский государственный медицинский университет

# **АВИЦЕННА: МЫСЛИТЕЛЬ, УЧЕНЫЙ, ГУМАНИСТ**

Материалы международной научной конференции  
Республика Беларусь, г. Минск, 18 декабря 2013 года

Минск  
«Ковчег»  
2014

УДК 1(091)(55)Авиценна  
ББК 87.6  
А35

Редакционная коллегия:

А.А. Лазаревич, Хамид Сафари, В.В. Подкопаев, В.А. Максимович,  
В.В. Руденок, Н.С. Ильющенко, С.А. Мякчило, Н.А. Никонович,  
Н.А. Степаненко, Т.В. Чижова

Рецензенты:

доктор политических наук С. В. Речетняков,  
доктор социологических наук Н.А. Барановский,  
И.о. Главы Культурного представительства и консульства Исламской  
Республики Иран в Республике Беларусь Сәйед Джавад Джалали Киасари

( ویرا ئتار متون فارسی :  
سید جواد جلالی کیاسری سرپرست رایزنی فرهنگی سفارت  
جمهوری اسلامی ایران در بلاروس )

**А35 Авиценна:** мыслитель, ученый, гуманист: Материалы международной научной конференции. Республика Беларусь, г. Минск, 18 декабря 2013 г. / ред. коллегия: А.А. Лазаревич, Хамид Сафари [и др.]. – Минск :Ковчег, 2014. – 261 с.

ISBN 978-985-7086-82-5.

Книга содержит доклады и тезисы докладов, прочитанных в ходе международной научной конференции «Авиценна: мыслитель, ученый, гуманист», состоявшейся в г. Минске 18 декабря 2013 года. В материалах сборника раскрывается ценностно-мировоззренческое и научно-философское содержание творческого наследия Авиценны (980–1037) в контексте диалога цивилизаций и культур Востока и Запада, актуальных проблем междисциплинарного научного познания.

Сборник предназначен для ученых различного профиля, медицинских работников, преподавателей, аспирантов, магистрантов и студентов, а также всех, кто интересуется проблемами современной науки, гуманитаристики и медицины.

УДК 1(091)(55)Авиценна  
ББК 87.6

ISBN 978-985-7086-82-5

© Институт философии НАН Беларуси, 2014  
© Оформление. ООО «Ковчег», 2014

**Раздел 6. Философия медицины и медицинская этика как актуальные формы трансдисциплинарного синтеза знаний ..... 206**

*Э. А. Фомотова.* "Канон врачебной науки" Авиценны: философские аспекты медицины ..... 206

*В. А. Рыбин.* "Единая наука о человеке" как синтез философии и медицины ..... 208

*О. В. Гук.* Учение Авиценны и современная медицинская этика ..... 210

*Н. А. Лазаревич.* Вопросы медицинской этики: от Авиценны к современности ..... 212

*Н. А. Степаненко.* Особенности биоэтического подхода к изучению человека ..... 214

*Т. Е. Новицкая.* Вспомогательные репродуктивные технологии в современной социальной практике ..... 217

*Ю. П. Середя.* Этический горизонт науки: вызовы современности и границы допустимого ..... 221

**Раздел 7. Вклад Авиценны в формирование и развитие медицинской науки ..... 225**

*Т. П. Павлович, Н. Н. Пилипцевич.* Авиценна – выдающийся врач-философ ..... 225

*Н. Е. Захарова.* Единство тела и духа в философии и врачебной науке Авиценны ..... 228

*Н. Н. Пилипцевич, Т. П. Павлович.* Абу Али ибн Сина и его наука о сохранении здоровья ..... 232

*А. В. Даниленко.* Идеи Авиценны как основы современных наук о здоровье ..... 235

*А. А. Байкова.* "Канон врачебной науки" Авиценны как основа медицинских знаний эпохи Средневековья ..... 237

*Д. Н. Кавияни.* "Канон врачебной науки" Авиценны: освещение его теорий, открытий, достижений ..... 240

*Н. И. Мушинский.* "Канон" Авиценны как реализация аристотелевского научного метода: гелиоцентризм как медицинская проблема ..... 240

*В. К. Савченко.* Генотип человека и перспективы персональной медицины ..... 243

*Н. Ф. Гребенюк.* Психосоматические идеи в учении Авиценны ..... 246

*И. Г. Ушакович.* Вопросы педиатрии в трудах Авиценны ..... 249

*М. А. Свеченко, А. Л. Борис.* Авиценна и миф: исторические, теоретические и практические параллели в ревматологии ..... 251

*Е. Yremko.* Avicenna's Views on the Treatment of Cardiovascular Diseases ..... 253

*Л. И. Малямина.* О лекарствах в "Поэме о медицине" Авиценны ..... 256

*А. С. Ефимова.* Учение Авиценны в контексте проблемы укрепления и сохранения здоровья студентов медицинских вузов ..... 258

преодоление возникающих преград и успешное применение новых геномных технологий для развития потенциала персональной медицины в будущем.

*Персональная медицина.* В эпоху Авиценны и в последующие столетия медицина, основанная на научной основе, была доступна лишь социально привилегированным лицам. В процессе социальных трансформаций квалифицированная медицинская помощь стала доступной более широкому слою населения. Появились практикующие семейные врачи, что улучшило врачебную помощь за счет постоянного наблюдения и поддержания установившихся межличностных эмоциональных связей. Теперь везде существует медицина как бесплатная, так и платная, а также страховая медицина. Но врачи по-прежнему лечат симптомы болезни, а не ее причины. Использование технологий тестирования генома, генетического консультирования, репрограммирования клеток, искусственного выращивания органов, их регенерации в теле пациента создают основу для создания системы персональной медицины. Кровь новорожденного из пуповины может долго храниться в замороженном состоянии и служить в ходе его жизни источником стволовых клеток для восстановления поврежденных органов в будущем. Современные системы здравоохранения и образования являются предметом особого внимания со стороны государства и гражданского общества, обеспечивая устойчивое развитие цивилизации.

Научный подвиг Авиценны стал звеном, которое соединило медицину Востока и Запада нашей планеты. Во времени он соединил античность и средние века и на протяжении тысячи лет помогал развивать медицину дальше. Этот процесс не закончился и в наше время геномики и глобализации мы продолжаем соединить его наследие с будущим медицины.

#### Литература

1. Afnan, S.M. Avicenna. His life and works. – London, 1958.
2. Завадовский, Ю.Н. Абу Али Ибн Сина. Жизнь и творчество. – Душанбе, 1980.
3. Савченко, В.К. Тестирование генома человека и генетическое консультирование // Новости мед. – биол. наук. – 2013. – Том 8, № 3.
4. Савченко, В.К. Терапия генома человека и биоэтика // Новости мед. – биол. наук. – 2013. – Том 8, № 4.
5. Савченко, В.К. Генетика человека и репрограммирование клеток человека для регенеративной медицины // Весті Національного університету мед. наук. – 2014. – № 1.

## ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ИДЕИ В УЧЕНИИ АВИЦЕННЫ

*Н. Ф. Гребень*

Психосоматика представляет собой одно из современных направлений в психологии и медицине, одной из важнейших задач которого является изучение взаимосвязи психических и соматических процессов в организме.

Как самостоятельное научное направление психосоматика начала оформляться только в XX столетии и полноправным ее утверждением можно считать 1977 г., когда получила признание «биопсихосоциальная модель» здоровья-болезни Д. Энджела. Однако парадокс в изучении психосоматической проблемы состоит в том, что знание о ней существует очень давно. На наш взгляд, это ярко демонстрирует фундаментальный труд великого иранского ученого средневековья Абу Али ибн Сины (Авиценны) – «Канон врачебной науки».

Начнем с того, что Авиценна рассматривал медицину как науку, из которой

познается состояние человеческого тела, здорового или утрачивающего здоровье, целью которой является сохранить здоровье или вернуть его, если оно утрачено. Как видно, в самом определении медицины автор акцентирует внимание прежде всего на человеческом теле. Но далее Авиценна приводит перечень предметов, изучаемых медициной: элементы, мизадж (соотношение свойств этих элементов), жизненные соки, органы тела, действия и состояния тела здорового и больного, а также причины этого состояния – еда, питье, воздух, климат, жилище, профессия, пол, возраст, режим («движения и покой тела и души»); выбор правильного режима питания, воздуха, лечение лекарствами или «действием руки» (массаж, операции, вправление вывихов и пр.), общие по отношению к каждой болезни. Сюда же Авиценна включает и изучение «духа и душевной силы», что, конечно же, выходит за рамки понимания болезни как некоего больного органа тела [1, с. 5] [2].

Анализ перечня предметов, изучаемых медициной, а также ряд других положений показывают, что в понимании природы болезни Авиценна исходил из позиций целостного системного подхода, идеи которого пытаются реализовать современные ученые.

Так, весьма любопытным в работах Авиценны является понятие «мизадж». В его трактовке мыслитель исходит из работ по проблеме темперамента Аристотеля. В отличие от Гиппократов, который понимал темперамент как преобладание той или иной жидкости в организме человека, Авиценна определяет мизадж как пропорциональное соотношение свойств веществ. При этом нарушение нормального мизаджа человека ученый видел как основу всякого заболевания. Посредством введения данного понятия, Авиценна тем самым выходит за рамки понимания болезни как явления, относящегося только к телу человека [1] [2].

Отдельно ученый отмечает и непосредственное влияние психики на работу внутренних органов. К примеру, причинами запоров он считал слабость изгоняющей силы, утрату ощущения необходимости испражняться, слабостью переваривающей силы, «ибо опорожнению способствует и сила воли». Другими словами, он прекрасно понимал связь расстройства дефекации с психогенным подавлением этого акта. И, с другой стороны, в этиологии психических заболеваний врач придает большое значение болезням тела, в частности, желудочно-кишечным заболеваниям, что находит подтверждение в новейших исследованиях в этой области [2] [3].

Но в появлении болезни, по мнению Авиценны, играет роль не только испорченный мизадж. Большое значение имеет и изменение функции («силы») и анатомического строения заболевшего органа, его формы, расположения, кровоснабжения и проч. Причем он рассматривает организм человека как единую систему, в которой отдельные органы находятся между собой в постоянной взаимосвязи [1].

Значимое влияние на возникновение заболеваний, согласно Авиценне, имеет внешняя среда – условия жизни, работы, климата, погоды, источники водоснабжения, условия и режим питания и пр. [2].

Наконец Авиценна говорил о передаче болезнетворного начала от больного человека здоровому. И судя по его работам, в понимании этого положения он не ограничивался лишь пониманием инфекционной природы многих заболеваний, а рассматривает также болезнь как и некую поведенческую программу, что хорошо прослеживается в его писаниях, касающихся отношения к вину и его потреблению [2] [3]. Сегодня эти идеи неоднократно доказаны в рамках биохевиоральной медицины.

Системный подход к человеку, равно как и гуманное отношение к нему отслеживаются также и при рассмотрении врачом вопросов диагностики болезней. Так, к серьезным диагностическим признакам Авиценна относил необходимость учета

состояния душевных сил, сна, бодрствования и сновидений, «быстроты реакции» органов на то или иное воздействие; при суждении о «натуре мозга» он исходил из цвета глаз; а беспокойные явления «в лице, в веках и пальцах» рассматривал как побуждение к действиям, направленным на «исправления состояния печени»... Подробно описав известные ему методы и способы диагностики заболеваний ученый назидательно напутствует своих коллег и последователей: «Если болезнь определить затруднительно, то не вмешивайтесь и не торопитесь принимать какие-либо меры, что констатирует главный принцип врачебной этики – «Не навреди!» [3].

Отдельного внимания заслуживает рассмотрение Авиценной проблемы лечения заболеваний, которая занимает в его медицинских трудах очень большое место. Он вдумчиво и серьезно подходил к вопросу лечения. Напоминал врачам о необходимости точно разбираться в природе заболеваний, прежде чем начать лечение. Подчеркивал, что к каждому больному необходим индивидуальный подход, в каждом случае, дабы не нанести вред больному трафаретным, непродуманным назначением.

Авиценна не ограничивался только назначением лекарств. В процессе лечения он и тогда уже различал три основных направления, существующие и по настоящее время: установление общего и диетического режима, назначение собственно лекарства и применение физиотерапевтических процедур и манипуляций. Кроме того, он использовал климатическое лечение, разрабатывал показания технику оперативного вмешательства. И наконец, большое значение врач придавал психотерапии и моральному воздействию на больного со стороны врача [2].

Отдельно приведем следующее высказывание Авиценны, которое раскрывает нам его не только как врача-клинициста, но и как психотерапевта. «Знай, что к числу хороших и действенных лечений относятся пользование тем, что усиливает душевную и животные силы, как, например, радость, встреча больного с тем, что он любит, постоянное нахождение с человеком который радуется ему. Иногда полезно постоянное нахождение человека с родственными людьми и с теми, кого он стыдится. Это устраняет у больного некоторые вредные для него вещи. К числу близкого к такому роду лечения относится переезд из одного города в другой и из одного климата в другой, смена одной обстановки другой» [1, с. 293].

Кроме лечения, Авиценна уделял и немалое внимание укреплению и сохранению здоровья и профилактике заболеваний – в зависимости от причины возникновения той или иной заболевания [1] [2].

Таким образом, мы видим, что при рассмотрении проблемы здоровья – болезни человека, Авиценна мыслил системно. Он целостно и комплексно подходил к этой проблеме как на уровне рассмотрения этиологии заболеваний, так и на уровне диагностики и лечения, тем самым по возможности реализуя в теории и на практике идею целостно-социального единства человека. Труд ученого «Канон врачебной науки» ставит его не только в ряд выдающихся классиков медицинской науки, но и позволяет рассматривать его как основоположника психосоматического подхода.

### Литература

1. Абу Али ибн Сина. Канон врачебной науки. – Ташкент: Изд-во Акад. наук Узб. ССР, 1954. – Кн. 1.
2. Аляви, Л. О желудочно-кишечных заболеваниях в трудах Ибн Сины. – Ташкент: Ташк. гос. мед. ин-т, 1957.
3. Мансуров, Х.Х. Авиценна о некоторых болезнях органов пищеварения и правильном питании / Отв. ред. И.П. Ищенко. – Душанбе: Дониш, 1979.