

Свердловский областной медицинский колледж
Свердловский областной музей истории медицины
Музей “Красноуфимская земская больница”

МАТЕРИАЛЫ
VII МИЗЕРОВСКИХ
ИСТОРИКО-КРАЕВЕДЧЕСКИХ
ЧТЕНИЙ

Тема: Особенности народной медицины
на Среднем Урале

Красноуфимск

2017

Материалы VII Мизеровских историко-краеведческих чтений – Екатеринбург: Свердловский областной музей истории медицины, Красноуфимск: Музей «Красноуфимская земская больница», 2017. – 124 с.

Сборник приурочен к проведению VII Мизеровских чтений (г. Красноуфимск, 13 октября 2017 г.), посвященных особенностям народной медицины на Среднем Урале, содержит работы преподавателей и сотрудников Свердловского областного медицинского колледжа, музейных работников и исследователей-краеведов, а также студентов Свердловского областного медицинского колледжа.

Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции.

Выражаем отдельную благодарность за помощь в издании сборника Кларе Ивановне Козьминой и Борису Владимировичу Соколову.

© Свердловский областной музей истории медицины, 2017

© Свердловский областной медицинский колледж, 2017

© Музей “Красноуфимская земская больница”, 2017

© Свердловский областной центр медицинской профилактики, 2017

© Благотворительный фонд им. Н. С. Бабича, 2017

© Клуб Юнеско “Дом Медика”, 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Приветствие директора Свердловского областного медицинского колледжа И. А. Левиной 5

От оргкомитета 7

РАЗДЕЛ 1. Национальные особенности медицинских традиций у народов Среднего Урала. Средства и методы народной медицины Среднего Урала

Артемьева А. И. (Екатеринбург, ГПОУ «СОМК») Интеграция медицинских традиций, связанная с миграционными процессами в обществе: исторический опыт взаимообогащения культур 8

Черных Е. В. (Екатеринбург, ГПОУ «СОМК») Национальные особенности народной медицины евреев (иудеев) 15

Репецкая Л. В. (Каменск-Уральский, ГПОУ «СОМК») О важнейших методах и средствах народного врачевания на Среднем Урале 26

Хлобыстова Т. Е. (Красноуфимск, ГПОУ «СОМК») О полезном и вредном в народном родовспоможении 36

Сажина М. Г. (Екатеринбург, ГПОУ «СОМК») Вода – целительница 41

РАЗДЕЛ 2. История исследования и проблемы взаимодействия народной и научной медицинских традиций на Среднем Урале

Ладыгина Т. А. (Красноуфимск, Краеведческий музей) Вклад Красноуфимского земства в развитие курорта «Ключи» Пермского края 48

Тункина И. В. (Краснотурьинск, ГПОУ «СОМК») Аптекарь-ботаник Павел Густавович Гельм 56

Алексейчик Л. Е. (Красноуфимск, Краеведческий музей) Из истории пчеловодства в Красноуфимском уезде 58

Михайлова Н. С. (Н. Тагил, Демидовская больница) Отдельные проблемы лечебного процесса XVIII–XIX веков в контексте сравнения народной и университетской медицины на примере Пермской губернии 62

Лобанова Д. В. (Екатеринбург, УГМУ) Исследования традиционной медицины народов Севера на Среднем Урале в XIX–XXI вв. 73

РАЗДЕЛ 3. Сохранение и возрождение традиций народной медицины на Среднем Урале. Народные целители

| | |
|--|----|
| <i>Павлова С. Н. (Красноуфимск, ГБПОУ «СОМК»)</i> Народные целители Красноуфимска: личности, специализация, методы | 80 |
| <i>Романова О. В. (Ревда, ГБПОУ «СОМК»)</i> Моя прапрабабушка – знахарка | 84 |
| <i>Воробьева Н. Р. (Красноуфимск, ГБПОУ «СОМК»)</i> Аптечный сад – продолжение традиций траволечения | 87 |
| <i>Соколов Б. В. (Екатеринбург, СОЦМП), Воробьева Н. Р. (Красноуфимск, ГБПОУ «СОМК»)</i> Представления о народной медицине в экспозициях музея «Красноуфимская земская больница» | 94 |
| <i>Павлова С. Н. (Красноуфимск, ГБПОУ «СОМК»), Тхоржевская В. В. (Екатеринбург, ГБПОУ «СОМК»)</i> Сарана и Иргина: прошлое, настоящее... будущее? | 99 |

ПРИЛОЖЕНИЕ. Работы учащихся ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

| | |
|---|-----|
| <i>Безбородова О. С. (Каменск-Уральский)</i> О полезном и вредном в народной медицине. | 104 |
| <i>Буланова А. А. (Алапаевск)</i> Лечение туберкулеза народными методами в XIX – начале XX века (Сморозинцев, Автократов) | 106 |
| <i>Прядильникова С., Исмаилова В. (Екатеринбург, Фармацевтический филиал)</i> Иппотерапия - метод лечения души..... | 111 |
| <i>Грабер А. А. (Краснотурьинск)</i> Некоторые средства традиционной медицины народов Среднего Урала | 115 |
| <i>Островкина А. В., Толмачева М. С. (Ирбит)</i> Народная целительница Среднего Урала Фуфорова Ампиада Романовна. | 117 |
| <i>Шарипова Л. В. (Ревда)</i> Народные целители Урала: Трубицын Анатолий Александрович и Колеватова Светлана Германовна..... | 119 |
| <i>Ряпусова А. А. (Краснотурьинск)</i> Целительство или шарлатанство?.. | 121 |
| <i>Останина Ю. В. (Краснотурьинск)</i> Традиционная и народная медицина на страже моего здоровья | 122 |

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Тема Чтений 2017 года – народная медицина как важный элемент культуры, объединяющий народы, проживающие на территории нашего региона. Эта проблематика особенно актуальна для Свердловского областного медицинского колледжа – ведь в настоящее время в нем проходят обучение представители более 50 национальностей.

Наш колледж – дважды Лауреат премии Правительства Российской Федерации в области качества, лауреат Всероссийского конкурса «Образовательная организация XXI века. Лига лидеров - 2016», победитель Всероссийского конкурса ВОК в области социального менеджмента и девятикратный победитель конкурса «100 лучших ССУЗОВ России». Колледж включен в Национальный Реестр «Ведущие учреждения здравоохранения России» 2016 года, а также во Всероссийский Национальный регистр «100 лучших учреждений системы здравоохранения России» в раздел «Элита здравоохранения». Он является первой в России организацией, получившей сертификаты соответствия системы менеджмента социальной ответственности требованиям международного стандарта IQNet SR 10 в системах Русского Регистра и IQNet.

Нами проводится большая работа по формированию межнационального культурного диалога на основе взаимного интереса и общих гуманистических ценностей. В 2016 году в Международном выставочном центре Екатеринбург-ЭКСПО прошло грандиозное молодежное межнациональное мероприятие федерального уровня – VIII Межрегиональный фестиваль национальных культур с международным участием «Мы вместе! Национальные ценности здоровья - основа благополучия стран Содружества», посвященный 25-летию СНГ. На одной площадке были представлены культуры Центральной Азии, Кавказа, Европы, России, работала просветительная выставка «Ценности Здоровья в национальных культурах», которая, будем надеяться, дополнится яркими новыми идеями «Седьмых Мизеровских чтений».

Инициатор Мизеровских историко-краеведческих чтений – Свердловский областной музей истории медицины, с 2011 года вошед

ший в состав колледжа в качестве филиала. В этом году музей отмечает свой 35-летний юбилей. На протяжении всех этих лет он вел системную исследовательскую работу по народной медицине нашего края, что нашло отражение в его экспозициях в гг. Екатеринбурге и Красноуфимске. Думаю, что настоящие чтения зададут новый толчок в развитии этого направления.

От имени Свердловского областного колледжа желаю участникам Чтений плодотворной работы, увлекательного творческого поиска и побед!

Директор колледжа

И. А. Левина

главный внештатный специалист по управлению
сестринской деятельностью Минздрава РФ в УРФО и
Минздрава Свердловской области,
Президент РОО «Ассоциация средних медицинских
работников Свердловской области»,
Заслуженный учитель РФ

От оргкомитета

Освещение вопросов, связанных с особенностями национальной медицины народов Урала, как и темы предыдущих чтений, – выбор не случайный. Мизеровские чтения изначально призваны были служить своего рода экспериментальной площадкой для разработки идей, способствующих развитию музея «Красноуфимская земская больница» и Красноуфимского района. С включением Музея в 2011 году в качестве филиала в состав Свердловского областного медицинского колледжа спектр задач, которые Музей стремится решить путем проведения Чтений, расширился. Кратко обозначим здесь ключевые темы VII Мизеровских чтений.

1. На территории Свердловской области в настоящее время проживают представители 160 национальностей, при этом Красноуфимский район с давних времен известен своим этническим разнообразием. Изучение чужой культуры, традиций, обычаев, понимание ценности опыта других национальных сообществ – самый увлекательный и плодотворный способ коммуникации между народами. Особенно этот диалог важен для молодежной среды.

2. В 2017 году, объявленном в России Годом Экологии, мы хотим напомнить о тех целебных природных ресурсах, которыми богат Урал и Красноуфимский край – как в его нынешних границах (современный ракурс), так и в границах бывшего Красноуфимского уезда (исторический ракурс). Особенно важен вопрос: используем ли мы в полной мере щедрые дары природы?

Существенной новацией этого сборника является его педагогическая направленность. Вовлекать молодежь в исследовательскую и популяризаторскую деятельность – среди приоритетных задач сегодняшнего Музея. Помимо статей, тезисов и эссе преподавателей, краеведов, музейщиков, независимых исследователей мы представляем широкой публике также работы учащихся Свердловского областного медицинского колледжа. Большинство этих материалов для их авторов являются первыми публикациями. Мы надеемся, что это станет доброй традицией, и впоследствии уровень представленных учащимися исследований будет только возрастать.

Раздел 1.

Национальные особенности медицинских традиций Среднего Урала. Средства и методы народного врачевания на Среднем Урале

Артемьева А. И.

*и. о. директора Свердловского областного музея
истории медицины, г. Екатеринбург*

Интеграция медицинских традиций, связанная с миграционными процессами в обществе: исторический опыт взаимообогащения культур

Формирование опыта народной медицины тесно связано с природными и этнокультурными факторами, а также межличностными взаимодействиями. Наиболее интенсивное этническое взаимодействие отмечается на границах расселения контактирующих групп, а самые активные контакты наблюдаются в этнически смешанных поселениях. Традиционные знания и навыки по врачеванию накапливались веками, передаваясь из поколения в поколение. Живя в относительной гармонии с природой, наблюдая за окружающим животным и растительным миром, люди – по воле случая или целенаправленно стремясь к этому – узнавали целебные свойства растений и продуктов животного происхождения, помогавшие им избавиться от недуга или даже предотвратить возможную болезнь.

Коренные народы Среднего Урала начали формироваться в эпоху великого переселения народов (IV-IX вв.). Этот процесс продолжался вплоть до XVIII века. Христианизация населения Урала берет исток в 1455 году в г. Чердыни – столице Перми Великой. Известие о первом миссионерстве сохранилось в Вычегодско-Вымской летописи. По потокам реки Чусовой – Сылве жили угро-тюркские племена (VII-IX век). Письменные источники XVII века называют их остяками и иштеками. В бассейн Тулвы, в верховья Буя и Таныпа с конца XII века проникает башкирское племя гайна, а затем другие тюрки – печенеги, кипчаки и волжские булгары. При продвижении на север они ассимилировались в древнее угро-тюркское население. В восточной части Урала по бассей-

нам рек Тавда (включая Лозьву, Сосьву, Пелым), Тура, Ницца, Пышма из племен юдинской культуры в X–XIII веке сформировалась угорская народность манси, известная в ранних письменных памятниках под названиями югра, вогулы, вогуличи. Уральские земли в XVI веке активно заселялись русскими, татарами, удмуртами и марийцами, чувашами, мордвой – после присоединения к Русскому государству Казанского ханства (1552 г.) основной части башкир (1555-1556 гг.) и удмуртов (1557 г.). Русские шли из новгородских земель, затем из Ростово-Суздальской земли, Северо-Двинского бассейна и Заонежья. Таким образом, заселение Урала европейскими народами явилось частью процесса образования многонационального евроазиатского Русского государства.

С конца XIX века ярче стала проявляться тенденция усложнения этнического состава населения Урала. В годы проведения Столыпинской аграрной реформы образовывались новые поселения русских, белорусов и эстонцев. В первой четверти XX века на Среднем Урале интенсивно формировалось еврейское население. В 30-е годы XX века возросла численность татар за счет притока из Поволжья и Крыма.

Сельское население Среднего Урала и в начале XX века продолжало сохранять те же черты расселения, что и на этапе его формирования. Самыми распространенными типами сельских поселений были деревни и села. В 1894 г. в Пермской губернии на 482 волости их приходилось 3144 сельских общества. Русский язык на Среднем Урале стал преобладающим с середины XVII века.

Между всеми народами, населяющими наш край, постепенно устанавливались тесные хозяйственные и культурные связи. Сближение шло активнее в том случае, если народы объединяло общее религиозное мировоззрение. В местах, где русские находились в постоянном контакте с другими народами, этническое и культурное своеобразие нерусского населения очень часто соотносилось с тем, что было присуще русским соседям.

Большую роль в мировоззрении национальных меньшинств играло характерное для народного менталитета «двоеверие». В 1912 г. один из миссионеров Пермской губернии писал, что «все языческие селения Красноуфимского уезда распределены как бы по приходам, центром которых являются излюбленные с глубокой старины почитаемые места для жертвоприношений... Таких «кусо» в Красноуфимском уезде семь: Карзинское, Ювинское, Больше-Тавринское, Тляковское, Янгильдинское, Васькинское, Артемейковское и Верхне-Потамское».

В 1895 г. Оренбургским отделом РГО напечатаны «Заметки по этнографии черемис Красноуфимского уезда, Пермской губ.» А. А. Петрова о представлениях марийцев (устар. – «черемис») о солнце, луне, радуге, грозе и дожде, о верованиях их в духов и о жертвоприношении духам. Солнце – это шар, освещенный наполовину, земля ходит (не вращаясь) вокруг солнца, и в зависимости от того, в какой половине земля подойдет, наступаем или день, или ночь. Кудо (чум) — более древняя форма жилища (шалаш) служит летним жилищем домового духа — Кудо водиш (пучок березовых ветвей, срезанных от старого «священного» дерева) где, по преданиям, совершали свадебный обряд.

У чувашей, марийцев, удмуртов, мордвы существовал обряд закладки Керемети (священной рощи). «Священная роща» — место, где произносятся молитвы о даровании здоровья, большого урожая и других важнейших для человека вещей, обычно располагается на возвышенности, рядом с родником либо со старым деревом. Здесь же приносились жертвы, или подношения духам, богам, умершим родственникам (чаще всего монетка – медная или серебряная – номинал её зависел от благосостояния просившего— или часть туши убитого там же животного и др.)

В Красногорской волости Верхотурского района в конце XIX века поселились выходцы из иньвенских (южных) коми-пермяков. В лесу, недалеко от реки Туры на близком расстоянии друг от друга возникло пять коми-пермяцких деревень: Вогулка, Гари, Гуменцево, Караваево, Таволожанка. Раскорчевав земельные уголья, крестьяне стали заниматься земледелием, но более — охотой. Почти каждая семья имела свои охотничьи уголья. Жители самой большой деревни вырабатывали деготь, смолу и сбывали их русским крестьянам.

Коми-пермяки имеют свой древний миф о сотворении мира: «Ён как создатель солнца, звезд, птиц людей поселился на небе, а Куль — создатель нижнего мира и злых духов — в воде, средний, земной мир был дарован человеку». Очень значимо, что коми-пермяки еще на ранней стадии сложения в народность близко познакомились с культурой и бытом русского населения, происходившего из Северо-Двинского бассейна и Заонежья. Коми-пермяки и русские исповедовали православие и жили по единой схеме календарных обрядов, соблюдали во многом общие семейные обычаи. Рождество, Крещение, Масленица, Великий пост, Пасха, Троица, Иванов день — с этими православными праздниками связывалось народное осмысление времени, традиции, вступление

в брак, с хозяйственные работы. На Троицу начинали сбор лекарственных растений, с Ивана Купалы – заготовку веников на весь год (также этот праздник называли «Иван Травник», так как лечебные травы, собранные в этот период, считались чудодейственными). В древнерусских книгах-травниках описаны цветы, плоды, корни, травы, которые надо собирать именно в ночь на Ивана Купалу.

Своеобразной уникальной культурой обладает и другой коренной уральский народ – вогулы (манси). Столкнувшись с новой для них русской культурой, манси во многом сохранили свои традиции. Изумляясь необыкновенной удаче вогулов-охотников, русские с интересом присматривались к их обычаям. Оказавшись в новой природной среде проживания, они не могли обойтись без хозяйственно-культурного опыта манси и поэтому заимствовали у них навыки ведения охоты, рыболовства, орудия труда, некоторые виды костюма, элементы народной медицины.

Болезни и ранения, по мансийским верованиям, приносит злой дух Тарен. Он невидим, поэтому уберечься от случайных ранений можно только одним способом: вывешивая в дар этому духу красную ткань.

Среди живущих в сходных природных условиях народов сформировалось немало параллелей в верованиях и обрядах. Так и у русских, и у манси особое место в мировоззрении занимает медведь. Вогулы приписывали этому животному способность охранять членов семьи от болезней, разрешать возникшие между людьми споры, подгонять лося к самострелу охотника. Медведь выступал в роли судьи и поборника справедливости. У русских существовало почитание медведя как хозяина леса, представление о нем как о духе-хранителе лесного мира.

Собака, помощник в охоте и сторож, также играла особую роль в обеих культурах. В народе бытовали поверья, что она способна распознавать добрых и злых духов. Полагали, что собака без причины не лает, но отпугивает вредоносные силы. Вой собаки предвещал какое-либо неблагополучие, пожар, смерть близкого человека, гибель скотины и др. Смерть собаки воспринималось как большое бедствие. На их могилах вогулы ставили домик на столбиках. Об умерших собаках они всегда долго помнили.

Манси больше заимствовали черты земледельческой и строительной культуры, русский костюм, но при этом не допускали нивелирования собственных духовных ценностей, основанных на язычест-

ве. Преобладали семейные и родовые культы. На заре истории смерть воспринималась как переход из одного мира в другой. Люди полагали, что ушедшие в другой мир небезучастны к судьбе оставшихся и способны проявлять заботу о своих потомках. Каждая семья имела своих божков-предков для жертвоприношений в виде деревянных или тряпичных кукол, напоминающих человека, в специально сшитой одежде. Сохранились воспоминания, описанные в книге Г. Н. Чагина «Народы и культуры Урала»: «Был в деревне Копчик Федор Филиппович Лазарьков, охотник большой, у него дома боженята были. Делал он их из березовых чурок, кованые гвозди вместо глаз, отверстие для рта. Когда уходил на охоту, то мазал идола салом, кровью. Если с удачей приходил, еще больше бога своего мазал, если нет, то выбрасывал во двор и стегал кнутом, ругался крепко».

Средства и приемы народной медицины были ведомы многим жителям края, особенно пожилым, воспитавшим за свою жизнь немало детей и надолго уходившим из селений в леса на охоту, где в случае недомогания или травмы они могли рассчитывать только на свои познания о способах лечения. Но существовали и специальные знахари, глубоко изучавшие народную медицину. Травницы лечили преимущественно свежими и засушенными травами, корнями, ягодами, кусками коры, почками деревьев. Так, против цинги употребляли настой шиповника, чеснок, лук. Кстати, лук считался универсальным средством, о нем даже сложили поговорки: «Лук от семи недуг» «Кто ест лук, того бог избавит от вечных мук». Деготь выручал от кожных болезней, морковь — от малокровия, семенами тыквы изгоняли глистов. Использовались в лечении и средства животного происхождения: медвежья, оленья, лосиная, щучья желчь, кровь только что убитых животных, костный мозг оленя и лося, медвежий, олений, гусиный, утиный и рыбий жир, средства из лесных муравьев, земляных червей, гусениц и т. д.

Повитухи могли оказывать достаточно квалифицированную помощь при родах, костоправы вправляли вывихи, лечили ушибы, переломы. При врачевании «старых», долго не заживавших ран в русской медицине применялись мази. Для перевязки использовались или высушенные мицелии гриба, «губы дождевки», или «древесный мох». Раны и язвы орошали различными целебными жидкостями. Использовали примочки и промывания. Применяли присыпки, окуривание ран дымом.

Универсальным средством народного врачевания на Урале считалась традиционная отапливавшаяся по-черному баня. «Паровая баня -

самое употребительное в народе при всех болезнях; ее используют в том убеждении, что с испариной выводится всякая болезнь».

Еще более широко ассимиляционные процессы развернулись среди близко проживавшего мусульманского населения - татар и башкир Осинского и Красноуфимского уездов. В результате значительная часть башкир стала говорить по-татарски, хотя и сохраняла прежнее этническое самосознание. Освоение Среднего Урала тюркоязычным населением и его внутренние миграции привели к образованию нескольких больших и малых этнотерриториальных групп. Ключевую роль в хозяйстве играли земледелие и оседлое скотоводство. К концу XIX века распространилось огородничество. Выращивали репу, картофель, лук, морковь, изредка капусту, редьку, огурцы. Издавна занимались охотой, рыболовством, пчеловодством.

Традиционные обряды и праздники отражали надежду людей на плодородие растительного и животного мира. Весенние обряды приурочивались к дню православного Богоявления (25 марта по ст. ст.) – у пермских татар «Плаущення». Отмечали праздник гаданием и хождением ряженных. Готовили мучную или картофельную кашу и ставили чашку на столб ворот, чтобы задобрить шайтана. К весенним относились и традиционные праздники тюркских народов – каргатуй («вороний праздник») и сабантуй («праздник плуга», ежегодный народный праздник окончания весенних полевых работ).

Приведу здесь некоторые национальные обычаи и рецепты татарской народной медицины, записанные мной в с. Аракаево Нижнесергинского района во время экспедиции Областного музея истории медицины 1985 года. Информант – учительница татарского языка и литературы Аракаевской школы, выпускница Казанского университета Нигаматова Дария Зааветовна (45 лет). «Из молока готовят национальные блюда: эжикей (творог варят в парном молоке, затем добавляют ягоды, или свеклу, или морковь для окрашивания, затем кладут изюм), сузьмя (кипятят молоко нежирное, добавляют простоквашу из кипяченого молока, удаляют сыворотку, едят со свежим молоком и сметаной), катык, сыр. Простуду лечили так: протапливали русскую печь, на поде раскладывали мешок овса, нагревали до терпимой температуры и закрывали в овес человека так, чтобы свободна была только голова. Через час больного закутывали в шубу, на ночь укладывали на печь, при этом давали питье из трав. Ревматизм лечили соком зеленого лука, на ноги одевали валенки. У татар существовало 3 типа омовения из кумгана (уз-

когорлого кувшина с носиком, ручкой и крышкой). Утренний и вечерний туалет. Перед молитвой мыли руки, ноги, лицо, шею, грудь. “Перед мужем” татарка обливалась полностью. Готовя к похоронам, покойника обливали из семи кумганов так, чтобы ни одна капля воды не упала на пол.»

Башкиры – потомки вернеуфимских родов – живут в наше время в Артинском, Ачитском, Красноуфимском, Нижнесергинском районах Свердловской области. В 1773 году путешественник академик П. С. Паллас отмечал, что они занимаются земледелием, пчеловодством – бортничеством, скотоводством, птицеводством, охотой, рыбалкой. Главные праздники – сабантуй, навруз – праздник весеннего равноденствия и начала нового сельскохозяйственного года, нардуган – праздник, посвященный Солнцу (25 декабря и 21 июня), каргатуй – праздник, посвященный прилету грачей.

Так же как и в русской народной медицине у башкир широко применялось траволечение (девясил, душица, корень валерианы, можжевельник, чабрец, зверобой и другие местные травы), лечение баней (прогревали, делали травяные ванны, готовили роженицу к родам, делали предродовой массаж), использование целебных источников, минеральных веществ (сера, квасцы, медный купорос, белая и красная глины, мел, ил, нефть, кальцит и др.). Широко употреблялись средства и животного происхождения в лечебных целях: кумыс (кисломолочный напиток из кобыльего молока), корот (кисломолочный продукт особого приготовления), мед, топленое масло, конское и гусиное сало, мясо и сало барсука. При периодически повторяющихся головокружениях, головных болях, шуме использовали пиявки. Костоправы умело вправляли вывихи, переломы костей, особые знахари выполняли операцию обрезания.

В заключении можно сказать, что народная медицина объединяла многонациональное население Урала, помогая ему приспособиться к местным климатическим условиям и использовать на благо себе ее дары.

Список литературы:

1. Голикова С. В. Пореформенная Уральская община: территориальный аспект // Pandia, 2009–2017. [Электронный ресурс]. URL: <http://pandia.ru/text/77/283/90711.php>
2. Жеребцов И.Л., Сметанин А.Ф. Коми край: очерки о десяти веках истории. □ Сыктывкар, Коми книжное издательство, 2003. □ 368 с

3. Литвинец Е. Ю. Национальный состав населения Свердловской области в 1980-е гг. // Уральский федеральный университет, 2004–2017. [Электронный ресурс]. URL: <http://elar.urfu.ru/bits>
4. Народы Северо-Западной Сибири. Под ред. Н.В.Лукиной – Томск: Издательство Томского университета, 1994.
5. Рецензия на «Известия Оренбургского Отдела Импер. Русского Географического Общества 1895 г., вып. 6 и 7. (Оренбург, 1895 г.) // Этнографическое обозрение. 1896. № 1. Стр. 170-172.
6. Ромбандеева Е.И. История народа манси (вогулов) и его духовная культура (по данным фольклора и обрядов). – Сургут: АИИК «Северный дом» и Северо-сибирское региональное книжное издательство, 1993.
7. Торэн М. Почему русские живут долго, применяя народную медицину.–Москва : АСТ, 2014.
8. Традиционные верования и мировоззрения народов ханты и манси // Xreferat. [Электронный ресурс]. URL: <https://xreferat.com/48/284-1-tradicionnye-verovaniya-i-mirovozzreniya-narodov-hanty-i-mansi.html>
9. Чагин Г.Н. Исторические знания о народах Урала в XIX – начале XXI века. – Екатеринбург. Издательство «Сократ», 2011.
10. Чагин Г.Н. Народы и культуры Урала. XIX – XXI вв. – Екатеринбург. Издательство «Сократ», 2015.
11. Чагин Г.Н. Природная среда и особенности культурно-бытовых традиций народов Среднего Урала в середине 19 – начале 20 века // Ирбит. [Электронный ресурс]. URL: <http://irbit.info/history/analytics/34/1237/>
12. Черных А.В. Традиционный календарь народов Прикамья в конце XIX – начале XX в. (по материалам южных районов Пермской области). - Пермь: Изд-во Перм. ун-та, 2002. - 260 с.

Черных Е. В.

*Свердловский областной музей истории медицины,
филиал ГБПОУ «СОМК»,*

г. Екатеринбург

Национальные особенности народной медицины евреев (иудеев)

*Врачебное дело воспитывает в человеке
скромность, богобоязненность и любовь
к здоровью. Любовь к вере соседствует с
любовью к здоровью.*

Рамбам (Моисей Маймонид)¹

¹ Известный средневековый еврейский философ и врач второй половины XII века.

Российская Федерация является одним из многонациональных государств мира со сложным и разнообразным этническим составом населения. На территории страны проживают более 190 народов, представители более 160 национальностей соседствуют на территории Свердловской области. В 2010 году, согласно переписи населения, общая численность населения России составила 142 857 тыс. человек, Свердловской области – 4 298 тыс. чел. По официальным данным, численность еврейского населения (среди указавших свою национальность) в России составила всего около 156 тыс. человек (0,11 % общей численности), из них в Свердловской области - 6 810 человек.[1]

Вместе с тем, неофициальные данные еврейских общин резко расходятся с этими цифрами. По данным Председателя правления ФЕОР Александра Бороды, «по состоянию на 2010 год, в России проживали 1 200 000 евреев.[10] Согласно данным, предоставленным директором Екатеринбургского еврейского культурного центра «Менора» Ириной Ароновной Гуткиной, на 2015 год только в г. Екатеринбурге насчитывалось около 17 тысяч евреев, в Нижнем Тагиле – 2,5 тысячи.[10] Трудности определения точного числа всех проживающих в России евреев связаны со сложной и противоречивой историей еврейского народа, а также с особенностями установления еврейства (по материнской линии и/или религиозной принадлежности).

Первым упоминанием об уральских евреях, по данным ГАСО [4], являлся Указ императора Александра I, изданный им после путешествия по Уралу 1824 г.: «Во время путешествия Моего по Хребту Уральскому заметил, что евреи, вопреки коренным государственным узаконениям, стекаются на горные заводы и, занимаясь тайком закупкой драгоценных металлов, развращают тамошних жителей ко вреду казны и частных заводчиков, повелеваю вам предписать строжайше Горным Начальникам Хребта Уральского и принять другие приличные меры, чтобы евреи отнюдь не были терпимы как на казенных и на частных заводах в горном ведомстве состоящих, ровно и в Екатеринбурге, ни проездом, ни жительством...»²

Первые еврейские общины появились на Урале после 1827 г., когда вышел указ Николая I о введении воинской повинности для евреев. Помимо обычных призывников, из евреев стали набирать и кантони-

² Исследователь истории евреев на Урале Ирина Антропова полагает, что причиной такого указа мог стать попавшийся на глаза государю еврей-торговец, или же донос предпринимателя на более удачливого конкурента.

стов — мальчиков 12-ти лет и младше, которых отправляли служить в специальные батальоны далеко от родных мест. К 1843 г. в уральских батальонах (Пермский, Оренбургский, Троицкий) несли службу 1812 евреев-подростков. В 1830–40-е гг. в нашем городе возникает еврейское кладбище, с 1852 г. имеются упоминания о еврейском молельном доме в Екатеринбурге, а в 1860-х годах во всех губернских городах Урала (Перми, Оренбурге, Уфе, Вятке) были открыты «солдатские синагоги».

Вторую волну миграции относят к 1870–1880 годам, когда законы о «черте оседлости» были смягчены. Третья, самая массовая, связана с Первой мировой войной. По данным Еврейского комитета помощи жертвам войны (ЕКОПО), количество евреев-беженцев во всех четырех уральских губерниях составило на 4 ноября 1915 г. 6731 человек. [1]

В 1917 году вышло “Постановление Временного Правительства об отмене вероисповедных и национальных ограничений”, ликвидировавшее дискриминацию евреев по национальному признаку. Однако подъем национального движения был недолгим: к 1930 г. все молельные дома, синагоги и др. помещения были реквизированы государством, а религиозные организации ликвидированы.

Четвертая волна миграции связана с событиями Великой Отечественной войны, после которой многие эвакуированные на Урал евреи остались здесь жить.

Только с начала XX века, с появлением в Екатеринбурге первого раввина, ведется учет еврейского населения. Так, по данным ГАСО, в Екатеринбурге проживали:

в 1926 г. — 3988 евреев

в 1939 г. — 7952 евреев

в 1959 г. — 15 900 евреев

в 1979 г. — 13 617 евреев

в 1989 г. — 10 900 евреев

Уменьшение численности еврейского населения в Екатеринбурге, связано с тем, что в 1948 году произошло провозглашение независимости и образования государства Израиль, и многие евреи уехали на родину и в США.

Среди тех, кто остался в Екатеринбурге, много известных выдающихся личностей, в том числе врачей, работавших и работающих в лечебных учреждениях г. Екатеринбурга (Свердловска), внесших свой

неоценимый вклад в развитие здравоохранения Среднего Урала. В биографический справочник историка медицины Ю. Э. Соркина «Известные врачи-евреи Екатеринбурга» вошли биографии 153 врачей, многие из которых возглавили научные направления и школы уральской медицины: А. Т. Лидский, Б. П. Кушелевский, Д. Г. Шефер, И. Д. Прудков, Л. М. Ратнер, М. И. Сахаров, С. И. Спектор и другие. Некоторые стали основателями выдающихся медицинских династий (Бродовский, Миллер, Малкин, Прудков, Соркин и др.). [19]

* * *

Многовековая мудрость еврейской культуры, религии, медицины, философии заключается в простом понимании того, что Человеческое тело – удивительная и чудесная система, данная Богом, и каждый человек обязан любить, ценить и оберегать свое тело, заботиться о его чистоте и здоровье.

В области медицины, как народной, так и научной у евреев существуют два основополагающих принципа, которые в свою очередь оказывают колоссальное влияние на физическое и духовное здоровье как каждого еврея, так и нации в целом:

1. Человеческая жизнь обладает наивысшей ценностью.
2. Обязанность заботы о здоровье – обязательный элемент веры и служения Богу.

Благодаря тому, что человеческая жизнь рассматривается как наивысшая ценность, многие религиозные обязанности евреев носят характер медицинской профилактики. А обязанность заботы о своем здоровье во имя Бога автоматически снимает проблемы возникновения алкогольной и наркотической зависимости, в том числе курения в религиозных семьях.

Народная медицина евреев носит рекомендательный характер профилактической направленности и сохранилась до наших дней в фольклорной форме: в виде каббалистических книг, книг с рецептами по народной медицине, сводов толкования Библии от великих еврейских мудрецов и врачей, пророков и раввинов, устных рекомендаций и преданий целителей, обобщающих эмпирический опыт еврейского народа. Нужно отметить, что специальных сборников по медицине иудеев до нас не дошло кроме книги ТаНаХ (Еврейской библии).

ТаНаХ — это Тора (Пятикнижие), книги Пророков и Писания, всего 24 книги, которые вместе составляют Письменную Тору. «Танах» - это

аббревиатура трех слов: Тора (Пятикнижие Моисея), Невиим (Пророки), Ктувим (Писания). Под словом «Тора» имеется ввиду вся Тора в ее широком смысле, то есть и Письменная, и Устная Тора вместе.

Фундаментальная и упорядоченная запись Устной Торы, передаваемой из поколения в поколения устно, названа Талмудом, который состоит из множества томов и содержит правовые, религиозные, этические, культурные и медицинские положения иудаизма.

Так, например, в Талмуде³ сказано: «Человек должен мыть лицо, руки и ноги каждый день во славу своего Творца», «прилагать все усилия к тому, чтобы поддерживать и укреплять свое здоровье», «рекомендуется пить и спать через определенные промежутки времени, никогда не превышая необходимой нормы».

Стоит обратить внимание, что сегодня средняя продолжительность жизни нынешних израильских мужчин составляет 76,6 года, женщин – 80,4 года. Причины такой «живучести» израильтян можно было бы объяснить высоким качеством медицинских услуг в Израиле, но это только одна сторона медали. Другая, и не менее важная, – это древняя духовно-диетарная система иудеев, именуемая кашрутом. [8]

Считается, что критерии кошерности («пригодности») пищи восходят к заповедям Торы. Древние еврейские мудрецы учили свой народ понимать прием пищи не только как пополнение физической энергии, но и как духовный процесс. Более 3000 лет отбор и приготовление продуктов питания для евреев являются серьезнейшим ритуалом. На первый взгляд, этот ритуал с множеством догм и запретов неприемлем для современных людей, не исповедующих иудаизм. Но вот в чем парадокс: наука о питании – нутрициология – доказывает практическую пользу законов кашрута.

С древнейших времен в иудаизме существует множество запретов – табу. Одни из них связаны с половой жизнью и коренятся, видимо, в обычаях общинно-родового строя; другие – с пищей. Большинство пищевых запретов приняло чисто религиозную окраску. Один из самых строгих запретов касался употребления в пищу крови. Кровь рассматривалась как душа (нефеш) тела: «душа всякого тела есть кровь его, она душа его; потому Я сказал сынам Израилевым: не ешьте крови ни из какого тела, потому что душа всякого тела есть кровь его; всякий, кто бу-

³ Талмуд (по С. И. Ожегову) – в иудаизме: свод толкований Ветхого завета и предписания (религиозные, медицинские, нравственные, бытовые), основанные на этих толкованиях.

дет ее есть, истребится». Мясо животных, зарезанных для пищи, должно быть обескровлено.

Множество предписаний по медицине, в том числе и народной, содержит «Кицур Шулхан Арух» [12] – свод законов (кодексов, написанных разными авторами), определяющих образ поведения еврея в таких сферах, как питание, гигиена, медицина, одежда, супружеские отношения и многое другое: «Желающий сохранить здоровье должен разбираться в эмоциях и относиться к ним осторожно. Речь идет о таких эмоциях, как радость, тревога, гнев или страх, которые представляют собой действия души ... но не следует добиваться радости, съедая и выпивая побольше, как делают глупцы, поскольку из-за чрезмерной радости природное тепло расходуется по всему телу и дробится, и сердце внезапно охлаждается, и человек безвременно и внезапно умирает. И такое случается в первую очередь с толстыми людьми, поскольку их телесное тепло ослаблено из-за того, что артерии их узки и кровь, переносящая тепло тела, течет медленно.

Тревога — это эмоция, противоположная радости, и она также вредит телу, поскольку охлаждает его, а все тепло при этом собирается в сердце, перегревая его, что также может привести к смерти.

Гнев пробуждает телесное тепло, пока не возникает какой-либо из видов лихорадки.

Страх пробуждает в теле холод, поэтому испытывающий страх часто дрожит. А когда тело слишком охлаждается, человек может умереть. И уж конечно, следует остерегаться есть или пить, когда человек испытывает гнев, страх или тревогу; есть следует в состоянии спокойной радости».[12].

«В зависимости от возраста, времени года, погоды, следует разнообразить свою пищу. В молодости человек должен есть больше, чем в старости; летом, в жару, надо есть примерно на треть меньше, чем зимой». «Кицур Шулхан Арух» крайне не рекомендует есть рыбу вместе с мясом — и даже с мясным соусом. Однако если никакие профилактические меры не смогли защитить человека от заболевания, то лучше осмыслить свои поступки и обратиться к молитве. Молитва предполагает непосредственное обращение к Богу за помощью. При этом искренность чувств и мыслей, которые возникают из ощущений кризиса ввиду болезни, придают молитве особую силу.

Рецепты народной медицины евреев дошли до нас благодаря бога-

тому наследию известного еврейского мудреца и врача XII века Рамбама (известного в христианском мире — как Маймонида). Он оставил после себя ряд медицинских трудов, в которых он описал свой опыт и идеи.

ЗАПОВЕДИ ЗДОРОВЬЯ ПО РАМБАМУ [4]

- Человек должен есть только тогда, когда он голоден, и пить только тогда, когда он испытывает жажду. Он должен справлять свои потребности при первой возможности, в противном случае он нарушает заповедь о том, чтобы не вредить себе.

- Чрезмерная еда — это смертельный яд для организма. Большинство болезней, которые настигают человека, происходят от неправильного питания, и в первую очередь от чрезмерной еды. Человек не должен наедаться до отвала и на одну четверть должен оставаться голодным. Пить воду и другие напитки нужно в основном перед едой.

- Есть надо сидя, не наклоняясь при этом в сторону. Нельзя есть во время ходьбы или сидя на лошади. Сразу после еды не рекомендуется бегать или тяжело работать. Это может привести к болезням.

- Нельзя набивать желудок и следует покинуть трапезный стол еще до того, как приходит чувство полной сытости и успокоения аппетита. Нельзя садиться за трапезный стол без предварительных активных телодвижений. Регулярное переутомление после еды может привести к тяжелому заболеванию.

- До тех пор, пока человек достаточно двигается, не ест чрезмерно и заботится о нормальном режиме пищеварения, никакая болезнь его не постигнет. Сидящий же без дела и не выполняющий никаких физических упражнений всю жизнь будет страдать от различных недугов, и силы его будут чахнуть, даже если он следит за здоровым питанием.

- В числе прочих мер гимнастика является лечебным и профилактическим фактором. Физические упражнения следует проводить регулярно, но умеренно: они не должны вызывать одышку или переутомление. Врач должен определить степень допустимой физической нагрузки с учетом состояния здоровья человека.

- Человек должен спать 8 часов в сутки, что составляет треть суток. Не следует ложиться в кровать сразу после принятия пищи, а лишь три-четыре часа спустя.

- Любые несвежие продукты представляют вред для здоровья и действуют на организм, как кинжал. Не нужно кушать незрелые фрукты

с деревьев. Это может действовать губительно на организм.

- Летом человек должен есть на треть меньше, чем зимой.

- Человек, ведущий малоподвижный образ жизни, помогает болезни. Переедание – это яд и основа любой болезни. Недаром Соломон Мудрый сказал: «Сохраняющий свой рот и язык отдаляет от себя несчастья».

- Человек обязан выработать в себе способность сдерживать дурные привычки, которые наносят вред здоровью, но, с другой стороны, следует поддерживать такие привычки, которые придают организму жизненную силу. Нельзя пренебрегать естественным порывом, и всегда желательно удовлетворить такое естественное желание.

- Врач не должен приступать к лечению пациента, пока он не избавился от настроения или душевного состояния, вызванного возбуждающим обстоятельством, имевшим место в дороге.

В современной литературе иногда можно встретить интересные советы и полезные рецепты по народной медицине. Так, в книге Вадима Рабиновича и Владимира Кацмана есть раздел с рецептами народной медицины из старой каббалистической книги «Ангела Рафаэля»:

« КАМНИ В ПОЧКАХ И ДРУГИХ ОРГАНАХ [13]

Существует поверье, что камни выйдут, если напоить больного свежим молоком козы, которую перед этим не доили три дня и три ночи. Есть еще поверье, что, если камень вышел с мочой, нужно растолочь его и выпить, смешав с каким-либо напитком. Это помогает избавиться от камней.

ЗАБОЛЕВАНИЕ ГЛАЗ

При «куриной слепоте» надо купить печень скотины. Мужчине - от самца, женщине - от самки. Печень варить в широком сосуде. Больной должен держать лицо с открытыми глазами над паром, выходящим из варева, пока печень не будет готова. Больной съест печень и выздоровеет.

ЗАБОЛЕВАНИЕ НОГ

При ослаблении ног нужно помазать их 3 раза в неделю нефтью.»[14]

Есть в народной медицине евреев рецепты лечения общеизвестными народными средствами, такими, как мед, чеснок.

Древние евреи умели медом обрабатывать раны не только людям, но и домашним животным. Употребление водного раствора меда

в теплом виде способствует разжижению слизи в желудке, быстрому всасыванию с одновременным снижением избыточной кислотности. Наоборот, медовый водный раствор в холодном виде повышает кислотность. Холодный водный раствор меда раздражает кишечник, а теплый не раздражает его. Применение меда при колитах регулирует деятельность кишечника и дает хорошие результаты.

При почечных болезнях мед очень эффективен, так как содержит мало белка и почти свободен от соли. А это те два вещества, которые особенно вредны при заболевании почек.

При почечных заболеваниях следует употреблять:

- чай из плодов шиповника (15 грамм на 0,5 литра воды) с медом;
- сок редьки (0,5-1 чашка в день) с медом (1 чайная ложка);
- оливковое масло с медом и лимонным соком (в равных частях, по 1 столовой ложке три раза в день);
- при камнях в мочевом пузыре - чай из бедренца и шиповника, кипятить в течение 15 минут, затем принимать в теплом виде с медом по 2 чашки в день.⁴

У евреев множество советов и рекомендаций по лечению связано с астрологией. Так, например, средневековые еврейские целители рекомендовали браться за приготовление настойки из чеснока, только сверившись с лунным календарем: самое подходящее время – фаза новой луны, начало нового месяца по еврейскому календарю. Дождитесь, когда луна станет полной, – к этому времени настойка вполне «созреет» и будет готова к употреблению. Используют ее главным образом для подавления процессов гниения и брожения в кишечнике, при атонии и колитах, гипертонической болезни и атеросклерозе. Принимают по 15-20 капель 2-3 раза в день. Для профилактики гриппа – по 10-15 капель 3 раза в день перед едой. [7]

Эликсир молодости «Ависаг» на чесноке:

Известен в Израиле с незапамятных времен. Эликсир назван по имени Ависаг, юной девушки, возвращавшей молодость престарелому царю. Давиду. По легенде она поила царя днем волшебным эликсиром. Нужно было взять три крупные головки чеснока и перекрутить в мясорубке вместе с тремя лимонами, залить 1 200 мл кипяченой воды. Сосуд плотно закрыть, настаивать в течение суток, поставив в теплом месте, периодически встряхивая. Профильтровать через трехслойную

⁴ По материалам журнала "Мир еврейской женщины".

марлю. Принимать настойку по одной чайной ложке в день, предварительно разведя ее в стакане кипяченой воды. Через 1-2 недели пропадает сонливость, повышается работоспособность. Настойка оказывает антисклеротическое и укрепляющее действие. При гипертонической болезни и атеросклерозе рекомендуется принимать ее по 1 ст. ложке три раза в день за 30 мин. до еды

Есть и сугубо национальные рецепты народной медицины у евреев. Продукты, расслабляющие желудок, такие, как виноград, инжир, клубника, груши, арбуз, сердцевина кабачков и огурцов, нужно есть в начале трапезы. Их нельзя смешивать с основной пищей. Нужно подождать немного, пока они не выйдут из верхнего отдела желудка, и только тогда приступать к употреблению другой еды. Продукты, скрепляющие желудок, - например, гранат или айву, едят в самом конце трапезы, и в небольшом количестве.

При запорах, если речь идет о молодом человеке, рано утром он должен поесть солений, ошпаренных кипятком и приправленных маслом, рассолом и солью - без хлеба, или выпить отвар шпината, или съесть немного капусты с маслом и солью, запивая ее рассолом. Если же это пожилой человек, пусть с утра, натощак, выпьет меда, разведенного горячей водой. И только часа через четыре он может приступить к утренней трапезе. Так следует поступать ежедневно в течение трех или четырех дней - по необходимости, пока стул не расслабит.

Иудаизм строго осуждает вредные привычки, такие как алкоголь, курение, наркотики. Употребление алкоголя и наркотиков приводит к ослаблению самоконтроля, делая невозможным выполнение религиозных обязанностей и одновременно подвергая человека опасности совершения поступков, противоречащих заповедям Бога. Употребление алкоголя в иудаизме не запрещено, но употребление в больших количествах строго осуждается: «Не уподобляйтесь пьяницам или обжорам, набивающим животы мясом» (Притчи 23:20), «Входит вино - уходит рассудок; входит вино - выходит секрет». [20]

Несмотря на то, что в пользу отдельных рецептов народной медицины и ритуальных предписаний можно усомниться, стоит признать, что еврейская (иудейская) национальная медицина обладает оригинальным подходом к физическому состоянию как к составляющей духовной жизни человека, что оказывает огромное влияние на здоровье и процветание как отдельного человека, так и нации в целом.

Список литературы:

1. Антропова И. Из истории евреев Урала // Урал. – 2004. – № 11.
2. Богомолов С. Шалом! Ма нишма? Беседа с директором Екатеринбургского еврейского культурного центра «Менора» И. Гуткиной // Областная газета. – 2015. – 18 декабря.
3. Бядай И. Иудаизм и этические проблемы медицины. // Тора, Невиим, Ктувим. Мессиянская эра в эпоху Нового Завета [Электронный ресурс] URL: <http://tanah.ru/iudaizm-i-eticheskie-problemyi-meditsiny/>
4. Великие врачи Средневековья. Моисей Маймонид и его «Молитва врача» // Лечение в Израиле с IS-MED. 17.06.2010. [Электронный ресурс] URL: <http://is-med.com/publ/1-1-0-60>
5. ГАСО. Ф. 24. Оп. 32. Д. 4560.
6. Ефимова О.В. Иудаизм и этические проблемы медицины. <http://www.machanaim.org/tor&life/medetica/efimova.htm#23>
7. Еврейский журнал. [Электронный ресурс] URL: http://www.mignews.org/2008/06/blog-post_04.html
8. Еврейский рецепт здоровья и долголетия// Rot shield. [Электронный ресурс] URL: https://lirmann.io.ua/s624785/evreyskiy_recept_zdorovya_i_dolgoletiya
9. Иудаизм и проблемы медицины. <http://www.intensive.ru/php/content.php?group=3&id=885>
10. Интерфакс. Религия, 18 февраля, 2008. [Электронный ресурс] URL: <http://www.interfax-religion.ru/?act=news&div=22937>
11. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие. - Балалыкин Д.А., Киселёв А.С. - 2012. - 144 с. http://vmede.org/sait/?id=Biojetika_balalikin_2012
12. Кицур Шульхан Арух 32. Забота о теле согласно его природе // Иудаизм и евреи. [Электронный ресурс] URL: https://toldot.ru/articles/articles_15673.html
13. Мучник А. Евреи. Здоровье. Медицина: социально-политический аспект // Журнал «Самиздат». [Электронный ресурс] URL: http://samlib.ru/m/muchnik_a_m/jud-1.shtml
14. Рабинович В. Тайны еврейских мудрецов. 15 томов Тома 1-13 - Издательский дом «СН Столичные новости» Киев, 2003-2010 Тома 14-15 - Еврейская библиотека Объединенной Еврейской общины. По материалам журнала «Мир еврейской женщины»
15. Рав Матитьягу Глазерсон Медицина и Каббала. Тора, свет, исцеление. Издательство: Мосты культуры 2012.С 191
16. Раввин Меир Шлезингер http://www.ereading.by/chapter.php/1023167/18/Kommentarii_rambana_k_tore.html
17. Рамбам (Маймонид). Избранное: В 2 т. — Иерусалим: Библиотека-Алия, 1990. — Т.1: Мишне тора. — 242 с.
18. Рабинович В.З. Тайны еврейских мудрецов.Т.15. Еврейская библиотека

Объединенной Еврейской общины, Киев .2013 Режим доступа: [http://jewish.kiev.ua/files/Books/Rabinovich_19_\(15-tom\)_inet.pdf](http://jewish.kiev.ua/files/Books/Rabinovich_19_(15-tom)_inet.pdf)

19. Соркин Ю.Э. Известные врачи евреи Екатеринбурга. Биографический справочник. Издание газеты «ШТЕРН», Екатеринбург, 1997.

20. Форта А. Иудаизм. [Электронный ресурс] URL: <http://www.istok.ru/library/libsearch/>

21. Шломо Ганцфрид Кицур Шулхан Арух: ШАМИР. Иерусалим, 1994.

Репецкая Л. В.

*преподаватель Каменск-Уральского филиала «СОМК»,
г. Каменск-Уральский*

О важнейших методах и средствах народного врачевания на Среднем Урале

Народная медицина, возникавшая в эпоху первобытного общества, в течение веков опытным путем вырабатывала средства и методы профилактики и лечения, которые послужили основой для развития медицинской науки. Тысячи лет накапливались знания и навыки, веками древние люди наблюдали за жизнью животного и растительного мира. Народная, а затем и научная медицина вобрала в себя проверенный временем опыт успешного лечения многих заболеваний.

Народные методы лечения общедоступны, эффективны и не требуют больших материальных вложений. Традиционная медицина призвана не только лечить, но и предупреждать заболевания, обеспечивая профилактическую, санитарно-гигиеническую помощь на всех этапах жизненного цикла человека – от рождения до смерти.

Преимущества применения народных методов лечения:

1. успешность многих из используемых методов лечения гарантирована многовековым опытом;
2. большинство применяемых препаратов можно отнести к группе экологически чистых;
3. использование народных методов лечения способствует более мягкому, и как следствие, безопасному воздействию на организм;
4. при лечении методами народной медицины большим плюсом является практически полное отсутствие противопоказаний, при этом сведены к минимуму побочные эффекты при применении одновременно нескольких лекарственных средств;

5. при использовании лекарственных растений эффект оздоровления дополняется общей витаминизацией организма;
6. народная медицина помогает организму самому бороться с недугами и не мешает программе оздоровления, заложенной в нем природой.

Особую роль в народной медицине играют лекарственные растения. Этому способствуют многие причины:

- широкое распространение лекарственных растений
- громадное их разнообразие
- доступность

Также терапевтический эффект лекарственных растений обусловлен содержанием ряда химически сложных и разнообразно действующих веществ, дополняющих и видоизменяющих действие того вещества, которое считается главным.

В народной медицине успешно применяют многие лекарственные растения в виде настоев, отваров и экстрактов при атеросклерозе, гипертонии, сердечной и бронхиальной астме, хронических гнилостных бронхитах, при катаре кишечника, атонии кишечника, заболеваниях печени, поджелудочной железы и многих других.

До сих пор непревзойденными средствами при лечении болезней сердца являются не химические и синтетические препараты, а лекарственные растения, главным образом в виде настоя. Только при этом условии в них сохраняется вся сумма содержащихся лекарственных веществ, взаимно дополняющих и усиливающих лечебное воздействие на сердечно-сосудистую систему. Из сердечных средств на первом месте стоит наперстянка, затем горицвет весенний, строфант, ландыш майский.

На Урале, главным образом в Свердловской области, в большом количестве произрастает ценный вид наперстянки – наперстянка крупноцветковая, местное название – желтые колокольчики, горный лютик, каменный лютик. Уральская наперстянка – многолетнее растение, растет в хвойных лесах по лесным полянам, на вырубках, разнотравных лугах в Красноуфимском, Артинском, Первоуральском, Белоярском, Сысертском и других районах.

Лечебные свойства наперстянке придают особые вещества – гликозиды (это вещества растительного происхождения, состоящие

из сахаристого компонента и несахаристой части – агликона, при кипячении или под действием ферментов они распадаются на сахаристую часть и агликон, который и определяет физиологическую активность). Чрезвычайно ценными свойствами этого растения являются: одновременное повышение силы сокращений сердца и сосудов и ее свойства накапливаться в организме (кумуляция).

Особое место в лечении болезней печени и желчного пузыря, в особенности с нервными спазмами - дискенизиями, принадлежит уральскому бессмертнику (кошачьи лапки, тмин песчаный), который растет в изобилии в Свердловской области в сосновых борах, на сухих лугах и склонах, оказывает желчегонное действие. В народной медицине Урала бессмертник используется при желтухе.

При лечении заболеваний печени используются и другие растения, произрастающие на территории Урала в большом количестве, такие, как корни одуванчика, калган корень или лапчатка, которые назначают в виде отвара 4–6 граммов на 200 мл воды, по столовой ложке 4 раза в день до еды.

Среди растительных богатств Урала имеется немало растений, которые издавна славятся как хорошие мочегонные средства – это почки и листья березы, кора бузины, листья морошки, толокнянки, можжевельника, хвоща полевого, листья брусники. Из них готовят отвар (10 граммов измельченных листьев заливают 200 мл холодной воды и доводят до кипения, принимают отвар по одной столовой ложке 3-4 раза в день).

Многие уральские растения богаты витаминами (биологически активные вещества с различным химическим строением, необходимые для нормального течения процессов обмена веществ, роста и функционирования клеток организма): черная смородина, шиповник коричный, рябина обыкновенная.

На Урале произрастает ряд лекарственных растений из семейства сложноцветных, так называемых сухоцветов, которые содержат смолы (сложные по химическому составу, липкие и нерастворимые в воде вещества, обладающие ранозаживляющим и противомикробным действием), эфирные масла (сложные смеси безазотистых веществ с ароматным запахом, состоящие из терпенов, хорошо растворимые в спирте, жирных маслах, оказывают на организм различное действие: противомикробное, спазмолитическое, отхаркивающее,

противовоспалительное).

Необходимо остановиться на широко распространенном в нашей области вечнозеленом дереве – сосне, которая дает целый ряд продуктов, применяемых в медицине: хвою, сосновые почки, обыкновенный терпентин, сосновую смолу или канифоль, скипидар, сосновый деготь, эфирное масло. Сосновые почки используются в медицине в качестве отхаркивающего средства и для лечения ваннами, хвою сосны используют как витаминное средство, при инфекционных заболеваниях, при ранениях, эфирное масло служит для втирания при ревматических болях и для вдыхания при поражении дыхательных путей, скипидар используется как противопаразитное средство, при ревматизме, терпингидрат назначают как отхаркивающее средство при хроническом бронхите, коклюше.

В Свердловской области (Каменском, Артинском, Первоуральском, Белоярском, Сысертском районах) произрастает много растений, содержащих фитонциды (образуемые растениями биологически активные вещества, убивающие или подавляющие рост и развитие бактерий, микроскопических грибов, простейших). Так, фитонциды найдены в репье обыкновенном, пастушьей сумке, полыни, можжевельнике, хвоще полевом, багульнике болотном, тысячелистнике, мяте перечной, шалфее полевом, доннике белом и др. растениях. Опубликованы интересные клинические работы по использованию бактерицидных свойств ряда растений при лечении инфицированных ран, хронических язв и гнойно-воспалительных процессов – фурункулов, карбункулов, панарициев. В народной медицине при этих заболеваниях применяли кожуцу лука, чеснока, помидорный сок.

Наибольшей убивающей бактерии силой обладают лук и чеснок. Использование в питании лука и чеснока замедляет процесс гниения. Водные и спиртовые растворы и экстракты из этих растений оказывают общетерапевтическое действие на организм, понижают кровяное давление, увеличивают силу сердечных сокращений, замедляют пульс и увеличивают мочеотделение.

При лечении внутренних заболеваний применяют два способа лечения фитонцидами: вдыхание летучих эфирных масел – ингаляционный способ (натертой луковицы или дольки чеснока), и прием внутрь экстрактов, спиртовых или водных настоек лука или чеснока. Например, для лечения нагноительных процессов в легких

(абсцессы, бронхоэктазы, туберкулезные каверны, гнилостный бронхит) применяют ингаляционный способ, который обеспечивает проникновение лекарственного вещества непосредственно в очаг поражения легкого.

Рядом исследований доказано наличие мощных, убивающих бактерии свойств в растении кровохлебка лекарственная, широко произрастающем во всех районах Урала. Спиртовые вытяжки и водные настои корня кровохлебки уничтожают кишечную палочку, микробов, вызывающих дизентерию, брюшнотифозную бактерию и палочку паратифа. Причем основные действующие вещества в кровохлебке, фитонциды, в отличие от фитонцидов лука и чеснока долго не улетучиваются из приготовленного настоя.

Особо следует отметить всем известное многолетнее растение из семейства крапивных – крапива двудомная, которая растет в Свердловской области как сорняк, зарослями на пустырях, по дорогам, во дворах, огородах. С лечебной целью используются листья крапивы, которые применяются при различных внутренних заболеваниях: цинге, остром воспалении печени, почек с резко выраженной или долго длящейся гематурией (кровь в моче), при катарах и язвах желудка. Крапиву принимают в виде водного настоя (10 граммов крапивы на 200 мл воды по $\frac{1}{4}$ стакана 4 раза в день).

В Свердловской области произрастает сушеница болотная, которая применяется при различных неврозах сердца и заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Отвар и настой полезен только свежий, приготовленный на один день (траву для настоя и отвара измельчают).

Одним из немедикаментозных методов профилактики и лечения в медицине народов Среднего Урала являются водо-теплотерапевтические процедуры, и особое место среди таких процедур занимают бани, которые представляют целый комплекс оздоровительных факторов: тепло, паровые ингаляции, воздействие водой, веничный массаж.

Слово «баня» (от лат. «бальнеум») означает «прогнать боль, грусть». Знаменитый древнегреческий врач Гиппократ первым провозгласил принцип: «В воде – исцеление. Свежий воздух, купанье, ванны, массаж, упражнения очищают организм».

С незапамятных времен уральский крестьянин, много времени работавший на открытом воздухе, пользовался баней, которая заменяла

ему лекарства. Издавна баню использовали для профилактики и лечения простуды, но не менее целительна она и при других заболеваниях, в частности сердечно-сосудистых. Банные процедуры положительно влияют на нервную систему, содействуют повышению обмена веществ в организме, снимают утомление, улучшают настроение.

Русский народ всегда с любовью относился к бане, свидетельства тому в многочисленных народных поговорках и пословицах: «Баня – мать вторая, кости распарит, все тело поправит», «Помылся, как вновь народился», «Баня болезнь из тела гонит», «В который день паришься, в тот день не старишься».

В бане прежде всего нагреваются кожные покровы до 40-42 градусов, и поскольку кожа связана со всеми органами и системами организма, особенно с сердечно-сосудистой, расширение сосудов кожи снимает общее периферическое сопротивление кровотоку, в результате повышается объем выбрасываемой сердцем крови, увеличивается частота сердечных сокращений в минуту, понижается диастолическое (минимальное) давление во время банных процедур.

Благотворно влияет баня на дыхательную систему: горячий воздух усиливает кровоснабжение слизистых оболочек дыхательных путей, что способствует обновлению эпителия и разрастанию сети капилляров в легких, при действии тепла расслабляется дыхательная мускулатура, расширяются бронхи, дыхание становится легче, улучшается газообмен в легких, увеличивается их жизненная емкость и эластичность. Целебное влияние усиливается при использовании специальных настоек (пустырник, полынь, валериана).

Баня снимает нервное переутомление, снижает возбудимость и раздражительность, дает ощущение душевного комфорта, она нормализует сон, который становится более глубоким, восстанавливает силы.

Можно выделить основные лечебные факторы, действующие на наш организм в русской парной бане:

- действие горячего воздуха, насыщенного паром;
- смена тепловых и холодовых раздражений;
- механическое воздействие веником;
- химическое действие веществ, находящихся в листьях веника;
- вдыхание нагретого влажного воздуха с примесью ароматических

лечебных средств

Вся банная процедура должна занимать с учетом отдыха не более 2–3 часов.

Главный «массажный прибор» в русской бане – веник. Лучший веник из березы плакучей, который успокаивает нервную систему, снимает боль, хорошо поглощает пот, ускоряет заживление ран и ссадин; веник из липы также успокаивает, уменьшает головную боль; веники из можжевельника обладают выраженными противомикробными свойствами, хорошо снимают боль. На Урале пользуются вениками из пихты, ели, кедра: хорошо успокаивают нервную систему и восстанавливают силы.

В народной медицине использовали и другие полезные процедуры, которые имеют не только гигиеническое, но и целебное значение – это обливания, обтирания, влажные укутывания и уход за ногами.

Уральские крестьяне использовали ванны из ветвей и листьев березы с общеукрепляющей целью и для лечения заболеваний суставов (на 8 литров воды 500 граммов березовых ветвей или 100 граммов сухих листьев кипятят 15 минут, настаивают 30–40 минут и выливают в ванну с температурой 37–38 градусов, процедура длится 10–15 минут, до 15 раз в течение курса).

Вода лечит не только при ее наружном применении, имеет огромное значение и прием полезных напитков: брусничный и рябиновый чаи, напиток из шиповника. После бани полезно выпить настои трав (мяты, зверобоя, чабреца), что широко используется в народной медицине.

Особое место в методах народного врачевания занимает массаж (система приемов дозированного механического воздействия на тело руками или специальными аппаратами), который практикуют чаще всего после бани. В основе действия массажа лежат сложные рефлекторные процессы, регулируемые центральной нервной системой, которые мобилизуют защитно-приспособительные механизмы организма, способствуют нормализации функций органов и систем человека.

Под влиянием массажа с кожи слущиваются и удаляются отжившие клетки эпидермиса (поверхностного слоя), увеличивается приток крови к массируемому участку. Питание кожи улучшается, она становится более упругой и гладкой. В то же время усиливается отток венозной крови и лимфы, что влечет за собой уменьшение отеков и застойных явлений в массируемых и близлежащих участках, улучшается деятельность желез

и выделение особых биологически активных веществ – гистамина, ацетилхолина, способствующих мышечной деятельности человека.

Массаж снимает болевые ощущения, делает мышцы мягкими и эластичными, восстанавливает их работоспособность, причем даже в том случае, если массируются мышцы, не принимавшие участия в физической работе. Секрет заключается в том, что в результате массажа уменьшается содержание молочной кислоты в мышцах, лучше выводятся органические кислоты, что положительно сказывается на утомленных мышцах.

Наиболее распространенным является общий массаж, который проводится для изменения тонуса нервной, сердечно-сосудистой и мышечной систем. Делают его в такой последовательности: мышцы спины, надплечий, задней поверхности шеи, задней и передней поверхностей ног, живота, груди, передней поверхности шеи рук. Существует несколько способов, применяя поглаживание, полукружное и зигзагообразное растирание, разминание и похлопывание. Движения идут сверху вниз, резко снижая интенсивность приема между лопатками и в области почек, в области шеи – поглаживание, круговые растирания. После общего воздействия массируют отдельно все крупные мышцы, применяя при этом существующие приемы массажа.

Общий массаж проводится в течение 15-20 минут, в дальнейшем длительность увеличивается до 40 минут, после процедуры рекомендуется отдых в течение 15-30 минут.

Народные способы врачевания являются очень сложными. В них наряду с приемами, составляющими рациональную часть народной медицины, имеется много так называемых «магических» приемов лечения, приносящих часто вред населению. Однако эти приемы продолжают бытовать и в настоящее время вследствие недостаточного культурного развития населения.

Так причиной некоторых болезней уральские крестьяне считали присутствие в организме различных мелких животных (пресмыкающихся и земноводных), которые, по народному представлению, могли проникать в тело человека. Народ верил, что змеи заползали в желудок людей, жили и размножались в нем. Многие тяжелые желудочно-кишечные заболевания, сопровождающиеся сильными болями и рвотой, объяснялись наличием в желудке ужей, ящериц, жаб.

Помимо этого в лечении внутренних болезней вообще преобладал

подход, связанный с убеждением, что они вызваны проникновением в организм злых сил, поэтому болезнь чаще всего воспринималась как «божья кара», насылаемая на людей за грехи.

Признание целебных свойств растений отразились в многочисленных преданиях о магических травах, обладающих волшебной силой. Изгнание духов болезни проводилось также при помощи пахучих и колючих растений.

Так, наибольшей известностью пользовался можжевельник, (произрастающий на всей территории Среднего Урала), как ароматический кустарник, в Великий четверг жгли можжевельник в избах, чтобы его запах изгнал нечистую силу; кроме того, вообще для «благополучия» его держали в уральских избах под потолочными балками.

Окуривание имело целью ограждения и избавления от злых духов, производилось оно и от «дура» или «сумасшествия», то есть при болезнях нервных и психических, в которых считалось наиболее наглядным проявление действия злой силы.

К числу наиболее употребительных в «магии» трав относились все виды чертополоха. Это – колючие, высокорослые сорные растения встречаются во всех районах Урала, наиболее часто по берегам рек. По народным представлениям, колючки «чертополоха», «чертогона» способствовали изгнанию злых духов, его заваривали кипятком и наваром поили от испуга и лихорадки, чертополохом окуривали больного при падучей болезни, для чего траву клали на раскаленные угли или на каменку в бане.

Народное врачевание на Среднем Урале существовало в двух уровнях: бытовом (в каждой семье) и «профессиональном». Среди народа, в силу определенных обстоятельств (отдаленность населенных пунктов от лечебных учреждений), постепенно выделилась категория лиц, занимавшихся оказанием конкретной медицинской помощи – знахари, костоправы, лекари, повитухи, травники. Среди них различались «специалисты» по видам оказываемой помощи: воздействующие психотерапевтическим способом (заговором) – ворожеи, заклинатели, колдуны – и оказывающие лечебную помощь при помощи физического воздействия.

Колдовская сила заговора подкрепляется особым подбором слов, их звучанием, ритмическим складом, рифмой. Магические обряды несомненно вызывали значительный психотерапевтический эффект,

который иногда сам по себе мог оказывать положительное воздействие, а при удачном сочетании с лекарственными средствами приводить в ряде случаев к быстрому излечению.

Необходимо отметить, что вера в «целительную магию» в последнее время среди населения возрастает. Это происходит по нескольким причинам:

- интерес со стороны населения к нетрадиционной медицине, где зачастую есть и магия (магические растения, заговоры);
- беззащитность перед рядом социальных явлений (дороговизна лекарств);
- влияние потока информации по поводу экстрасенсов, в том числе лекарей-магов;
- воздействие «развлекательных» СМИ, способствующих возникновению апокалипсических настроений и вселяющих в сознание людей страх перед силами природы, самой жизнью

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что народная медицина представляет собой целый комплекс средств и методов лечения. В ней прослеживается общее и специфическое, что определяется природно-климатическими условиями жизни населения Среднего Урала, прочностью народных традиций, хозяйственно-бытовым укладом, степенью удаленности от лечебно-профилактических центров, периодичностью распространения заболеваний.

Список литературы:

1. Булаев В. М., Ших Е. В., Сычев Д. А. Безопасность и эффективность лекарственных растений. – М.: Практическая медицина, 2013. – 270 с.
2. Минеджан Г. З. Сборник по народной медицине и нетрадиционным способам лечения. – М. : Серда-Пресс, 2001. – 512 с.
3. Мордовской Г. Я., Афанасьева Л. Ф. Лекарственные растения Среднего Урала. – Свердловск: Средне-Уральское книжное издательство, 1990.
4. Народные методы лечения. М. : Летавр, 2003.
5. Непокойчицкий Г. А. Полная энциклопедия народной медицины в 2 тт. – М. : АСТ Астрель, 2007.
6. Рубцов В. Г. Зеленая аптека. – Л. : Лениздат, 1994. – 240 с.
7. Сурина Л. Н. Целебные травы. – Свердловск: Средне-Уральское книжное издательство, 1991.
8. Ужегов Г. Н. Народная медицина: самая полная энциклопедия. – М.: Эксмо, 2011. – 1088 с.

О полезном и вредном в народном родовспоможении

Издавна оказанием акушерской помощи у разных народов занимались рожавшие, опытные женщины, которые в дальнейшем на Руси стали называться «бабками-повитухами» («повивать» означало «принимать младенца», откуда и пошло «повивальное искусство»). Такие «бабки» известны с древних времен, передавая опыт из поколения в поколение. Греки называли их «отрезывательницами пуповины».

О повивальных бабках нашего края вспоминают так: «Начинались роды, родственники бежали за бабкой. Родившегося ребенка просто обтирали хорошо (сразу не купали), обрезали пуповину, заворачивали в простыню, одеяло, что есть чистое. Начинали топить баню, уже через несколько часов после родов мыли, парили женщину и ребенка. После этого повитуха пила чай. Не уходила, пока не была уверена, что с роженицей, с ребенком все в порядке, состояние их хорошее».[1]

По старинному обычаю в России, особенно в центральной ее части, роды проводились в бане – самом чистом помещении в крестьянском хозяйстве, где не было ни хлама, ни грязи, и там, конечно, не держали скот, который в холодное зимнее время нередко переводили в избу.

Незадолго до рождения ребенка знахарка приходила сюда парить и массировать женщину. Все это не обходилось без заговоров. Будущему ребенку желали здоровья и удачи. В самые первые часы жизни маленького человека полагалось помыть и попарить. Обмыванию ребенка придавалось не только гигиеническое, но и магическое значение. Обычно повитуха делала это втайне, без лишних глаз. Мордовцы к родам готовили два веника – дубовый и березовый: первый – для новорожденного мальчика, второй – для девочки. Марийцы заготавливали рябиновый веник. Считалось, что он помогает от нечистой силы.

Бабки-повитухи загодя готовили женщин к материнству. Учили их смотреть только на красивое, чтобы ребенок был пригожим, петь почаще, ведь он уже слышит. А для того, чтобы ребенок рос трудолюбивым, следовало вышивать будущему сыну или дочке рушники-свивальники, пеленки, распашонки. Народную мудрость подтвердила и наука, при-

знав, что воспитание физического и психического здоровья потомства начинается еще в утробе матери.

Беременных женщин берегли от надсады и стресса, им делали «правку», предупреждающую опущение органов, следили за желудком и почками. Особенно ждали первенца, мечтая о рождении мальчика, поэтому «молодую», так звали в новой семье невестку, в первый год после свадьбы холили и на тяжелые работы не отправляли. Беременность старались скрыть от посторонних, от злых людей, девиц и старых дев. Каждый раз непременно по различным признакам гадали, кто родится – девочка или мальчик (живот круглый или угловатый, меняется ли цвет лица беременной, активен ли ребенок во чреве матери и т. д.), тяга к острым блюдам в первой половине беременности указывала на мальчика, а к сладкому и фруктам – на девочку.

Поведение будущей матери регулировалось многочисленными запретами и предписаниями. И здесь не последняя роль отводилась питанию роженицы. Считали, что одна пища способствовала зачатию, другая предохраняла от него, а если придерживаться определенного рациона питания, то можно заранее планировать пол ребенка. Запрет на ту или иную еду для беременной объяснялся дурными последствиями для здоровья ребенка. Женщине в «тяжести» нельзя было есть рыбу, иначе родится немой ребенок, он будет плохо учиться и т. п.; нельзя есть недозрелых овощей, яиц с двумя желтками – могут родиться близнецы. Чрезмерное употребление яблок или мяса приведет к тяжелым родам. Определенные запреты переносились и на посуду. Считалось, что использование битой посуды влечет появление младенца с «заячьей губой».

Обычно первый период родов проводился роженицей в ходьбе. Чтобы сделать эту ходьбу более интенсивной, роженице предлагали ходить вокруг стола, кладя поклоны у каждого угла. Значительный интерес представляет издавна применяемый прием поглаживания и растирания низа живота (с боков) и поясницы во время схваток. Одновременно с этим бабка произносила различные заговоры и молитвы, ухаживала за роженицей, развлекала ее беседой.

Во втором выпуске сборника «Пермский край» (1893 г.) Матвей Иванович Мизеров совместно со статистиком Николаем Лукичом Скалозубовым публикует работу «К вопросу о народной медицине в Красноуфимском уезде», в которой приводятся следующие сведения:

«В народном акушерстве Красноуфимского уезда мы должны отметить то прекрасное правило, что “править живот возможно сколько хочешь, но прикладывать руки (манипулировать в половых частях) нельзя”. Это святое правило, выработанное горьким опытом роковых последствий, манипуляции бабушек грязными руками в половых частях, спасло и спасает от родильной горячки массу женщин».[2]

«К зоологической потребности удаляться во время родового акта в уединенное место, присоединяется в народе вера не только во влияние дурного глаза, но и дурной мысли, почему большинство родов ведется в бане и хранится о них глубокое молчание. Думают, что роды будут тяжелые, если о них знают и думают многие, может быть злые, урочливые. Роженицу первые дни после родов водят в баню, где, кроме паренья, правят живот для того, чтобы “золотник” (матка) стал на место». [3]

Как только начинались роды, в доме отпирали все запоры – шкафов, дверей, развязывали все узлы. Это предпринималось с целью облегчения родов. В особо тяжелых случаях открывали Царские врата в церкви и зажигали свечи, сохранившиеся после венчания. Трудно отрицать положительное психическое воздействие этих обычаев на роженицу. Вселение спокойствия и уверенности в благоприятном исходе родов вместе с поглаживанием некоторых участков кожи можно рассматривать как элементы неосознанной психопрофилактики родовой боли, получившей научное обоснование в свете учения И. П. Павлова.

Последний, третий, период родов обычно проводился выжидательно. Нередко пуповину перерезали только после выделения последа. Чтобы ускорить отхождение последа, роженица дула в бутылку, применяла средства, вызывающие рвоту, например, вкладывала в рот собственные косы, пила теплое масло, мыльную воду.

Вместе с тем приемы традиционного народного акушерства были во многом основаны на предрассудках и суеверии. Если роды затягивались, женщину водили под руки, а когда не могла ходить, то один переставлял ноги, а другие держали под руки, поили сажеей, золой, мыльной водой, чтобы вызвать рвоту и тем самым усилить схватки. Подвешивали вверх ногами к «матице» (балка на потолке) и встряхивали, сажали верхом на лошадь, надевали штаны мужа, клали спиной на дрова и катали по ним, заставляли пролезть через дугу. Все это приводило к высокой детской и материнской смертности, а также к травмированию здоровых женщин.

Если бабушке казалось, что положение плода неправильное, она начинала трясти женщину, взяв ее за ноги. Считалось, что от этих приемов ребенок должен перевернуться.

В случаях, когда долго не выходит плод, к пуповине подвешивали лапоть. Пуповину не перевязывали, потому что остановка кровотечения или незначительное выделение крови считалось плохим признаком. Впоследствии этого очень часто женщин доставляли в больницу совершенно обескровленными. При сильном маточном кровотечении тампонировали влагалище овечьей шерстью или овечьей шкурой. После родов роженицу вместе с ребенком ежедневно в течении недели парили в бане и «правили живот».

У коми-пермяков для ускорения родоразрешения старались испугать роженицу. С этой целью бабка sprыскивала роженицу водой, или домашние под окнами кричали: «Горим, пожар».

Земским врачам приходилось тратить много усилий на борьбу с местными знахарями и бабками, а также с невежеством и суеверием народа. Вопросы борьбы со знахарством нашли отражение в деятельности Уральского медицинского общества. В 1896 г. На заседании общества обсуждали доклад А. Н. Лозинского «Психология знахарства». Подводя итоги обсуждения, Н. А. Русских заявил: «Невежество и знахарство так тесно связано, что борьба со знахарством равносильна борьбе с невежеством».

Большое значение в народном родовспоможении имели обряды и заговоры. Повитуха, заходя в двери, говорила: «Отпирайте-отпирайте! Отперли, отперли. Запрягайте-поезжайте. Поехали, поехали! Едут, едут. Скоро будут! Аминь!» В некоторых деревнях бабка шла к источнику (реке, озеру, колодцу), черпала воду в посудину девять раз, приговаривая при этом: «Во имя Отца и Сына и Святого Духа, Госпожа Водица, дай мне твои ключи серебряные, помоги отпереть гору мясную, чтобы пропустить голову костяную. Моим словом ключ-замок Аминь». И воду эту роженица должна пить с тем же заговором.

Пуповину перерезали или перерубали соответственно полу новорожденного: на топоре или другом «мужском» инструменте – у мальчиков, на веретене или прялке – у девочек. Пуповину и послед вместе с куском хлеба, зерном или яйцом заворачивали в тряпицу и зарывали в землю.

После обмывания ребенка бабка укладывала его под образа, приговаривая: «Будь, мое дитяко, здоровое, сильное, доброе и счастли-

вое». Далее следовали заговоры против грыжи, различных уродств. Ребенка массировали и разминали, заключая эту процедуру словами: «Расправлен! Теперь уже уродцем не будешь! Слово мое крепко и лепко, как Алатырь-камень. Аминь!» [4]

Обычай предписывал надевать на младенца рубашечку, пеленать его в куски старого мягкого полотна, а сверху крест-накрест перевивать поясом длиной около двух метров и шириной в ладонь. Этот пояс назывался свивальником, он плотно охватывал тельце ребенка, прижимая ручки к бокам, а ножки друг к другу. (Современная медицина, наоборот, рекомендует уже с первых дней жизни предоставлять новорожденному свободу движений.) [5]

Крещение ребенка совершалось в церкви, дома допускалось только в случае болезни или слабости новорожденного, и обязательно не в той комнате, где он появился на свет, потому что это помещение еще долго считалось оскверненным, нечистым. После обряда крещения устраивали крестинный обед, или «каши». На крестины приглашали и всех жителей деревни. Главным лицом крестинного обеда была крестная мать (кума).

Начало акушерского образования в России – организация первых «бабичьих школ», готовивших «присяжных (т. е. приносивших присягу) бабок» – относится к 1754 году. Школы, под руководством докторов («профессоров бабичьего дела») и лекарей-акушеров, должны были готовить акушеров для обслуживания высших кругов общества. К началу земской реформы, 1864 г., в России насчитывалось 6 школ, готовивших повивальных бабок для родильных приютов промышленных городов. Для работы в деревнях при земских больницах начали готовить т. наз. «повивальных бабок второго разряда». Для поступления на эти курсы не требовалось начального образования, обучение продолжалось всего 1 год.

Но и в земское время, и даже после революции значительную часть родов на территории сельской России продолжали принимать неграмотные «бабушки» с их вековой мудростью и застарелыми предрассудками.

Список литературы:

1. Воспоминания жительницы г. Красноуфимска М. П. Ионовой.
2. Сборник «Пермский край». Т.2 / Под редакцией Д. Смышляева. Пермь, 1893. – С. 247.

3. Там же. С. 248.
4. Васильева И. А. Сам себе целитель. 1998. – С. 104–110.
5. Лаврентьева Л. С., Смирнов Ю. И. Культура русского народа. – Санкт-Петербург, 2005. – С. 355–363.

Сажина М. Г.

Свердловский областной музей истории медицины,
филиал ГБПОУ «СОМК», г. Екатеринбург

Вода – целительница

*Вода, у тебя нет ни вкуса, ни цвета, ни запаха.
Тебя невозможно описать. тобой наслаждаются, не
ведая, что ты такое. Нельзя сказать, что ты необ-
ходима для жизни: ты – сама жизнь. Ты наполняешь
нас радостью, которую не объяснишь нашими чувст-
вами. С тобой возвращаются к нам силы, с которыми
мы уже простились. По твоей милости в нас вновь на-
чинают бурлить высохшие родники нашего сердца. Ты
– самое большое богатство на свете.*

Антуан де Сент-Экзюпери

Около 70 процентов поверхности Земли покрыто водой. Каждая клетка в нашем теле содержит водные растворы различных веществ. Наша кровь более чем на 7/10 частей состоит из воды. Наши мускулы тоже на 75 % состоят из воды. И в целом мы как физическое тело не менее, чем на 70 % по весу состоим из воды, причем большая ее часть находится внутри клеток организма, а остальная приходится на долю внеклеточной жидкости.

Поэтому вода является важнейшим компонентом, необходимым для выживания и человека, и всех животных. По своему значению она занимает второе место после кислорода. Человек едва ли протянет более 72 часов без воды, но именно она в большинстве случаев является причиной старения и заболеваний человека и многих животных. В природе не существует химически чистой воды. Она является хорошим растворителем, и поэтому практически нет таких веществ, которые не взаимодействовали бы с ней.

В естественном состоянии она представляет собой сложный раствор различных веществ, который и принято называть «природной во-

дой». По химическому составу такая вода чрезвычайно разнообразна.

Человек постоянно загрязняет свою среду обитания, в том числе и воду. Еще в XIX веке, оценивая важность качественной питьевой воды для здоровья человека, основоположник научной гигиены в России Ф. Ф. Эрисман говорил: «Можно без преувеличения сказать, что наличие достаточного количества воды, и притом такой воды, которая по своим физическим и химическим свойствам соответствовала бы потребностям нашего организма (как физиологическим, так и эстетическим), составляет не только вопрос общественного здоровья, но и прямо вопрос жизни».

Древние люди строили свои жилища по берегам рек, озер и родников. Вода для них была не только питьем, но и источником пищи (рыболовство).

Повсеместно химический состав воды определяют те горные породы и минералы, где она собирается. Наименьшее влияние на ее минерализацию оказывают изверженные магматические породы, а наибольшее – минералы и соли, находящиеся в виде скоплений и залежей (известняк, гипс, доломит, каменная соль).

Чаще всего находили целебные источники минеральных вод опытным путем, наблюдая за животными. Минеральная вода оказывала лечебное действие как при наружном, так и при внутреннем применении.

Первые сведения о лечебных свойствах минеральных вод можно найти в индийских ведах, которые датируются XV в. до н. э. Минеральной и пресной водой пользовались для лечебных и гигиенических целей древние вавилоняне, египтяне, евреи, ассирийцы. Подземные воды всегда высоко ценились. В античные времена греки сооружали у целебных источников святилища, посвященные богу Асклепию. В далеком прошлом люди приписывали лечебную силу подземных вод мифическим подземным созданиям, которые обитают в источниках.

Остатки древних сооружений у целебных водоемов встречаются на Кавказе. В них не только купались, но и лечились минеральными водами. Из поколения в поколение передавались здесь устные предания о чудодейственных свойствах вод, бьющих из-под земли.

Известна роль Петра I в создании первого курорта минеральных вод в России. Он был построен по его приказу в Заонежье на Марциальных водах (1712 г.). Сам царь неоднократно прибегал к лечению этими железистыми водами. По его распоряжению были составлены «Правила до-

кторские, как при оных водах поступать». Специальным указом императора Александра I в 1803 г. местность Кавказских Минеральных Вод объявлена лечебной (Пятигорск, Железноводск, Кисловодск) и приобрела статус особо охраняемого эколого-курортного региона России.

В XIX веке открываются минеральные источники и на Урале. В 1829 г. провизор аптеки Горного ведомства Г. Ф. Гельм описал нижнесергинские минеральные источники (будущий санаторий «Н. Серги»). Главный лечебный фактор – знаменитая «Нижнесергинская» хлоридно-натриевая минеральная вода с небольшой примесью сероводорода. Кроме этого вода содержит 37 элементов таблицы Менделеева, в том числе макроэлементы – калий, кальций, натрий, магний, хлор; и микроэлементы – селен, йод, бром, медь, кремний, фтор, цинк, никель, серебро. Санаторий многопрофильный, проводится лечение заболеваний органов пищеварения, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, системы кровообращения, органов дыхания, эндокринной системы, нарушений обмена веществ.

В 1841 году открыт Еловский источник со слабо-сернистой водой в 25 верстах от селения Турьинские рудники округа Богословских горных казенных заводов для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата. В 1865 году врач госпиталя Суксунских заводов Александр Петрович Щербаков открывает летние курортные сезоны на Ключевских серных водах (современный санаторий «Ключи»).

Летние курортные сезоны открываются в поселках Обуховское (1858 г.) и Курьи (1870 г.) Камышловского уезда. Вода санатория «Обуховский» является маломинерализованной, сернисто-железистой, поэтому эффект лечения достигается только при приеме минеральной воды на месте, непосредственно в питьевом бювете. Обуховская вода используется при широком спектре заболеваний: желудочно-кишечных, сердечно-сосудистых, опорно-двигательного аппарата. Минерально-солевые ванны оказывают регулирующее влияние на центральную нервную систему, улучшает мозговое кровообращение.

Слабожелезистые воды санатория «Курьи» также применяются при самых различных заболеваниях: системы кровообращения, центральной и периферической нервной системы, органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, кожных болезнях.

И в XX в. продолжается открытие новых источников с минеральной водой. В 1953 году пущена лечебница «Липовка» с радоновой водой.

Основным лечебным фактором лечебницы являются слабо-радоновые воды сульфатно-гидрокарбонатного состава, относящиеся к характерным радиоактивным водам уральского типа. В России и странах СНГ функционирует около 30 курортов с природными радоновыми водами – Пятигорск, Белокураха, Увильды в России; Хмельник на Украине; Цхалтубо в Грузии и другие. Показания к применению радоновых вод: эндокринные – обменные нарушения, болезни опорно-двигательного аппарата, нервной системы, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, женских половых органов, заболевания кожи вне периода обострения. На Урале еще имеется много безымянных источников с лечебной водой, ждущих исследования.

Ученые мира разных специальностей исследуют необыкновенные свойства воды, издавна считают ее «веществом № 1», играющим определенную роль в жизни человечества (В. Классен, 1980). В литературе имеются сообщения, что намагниченная вода (НВ) оказывает иное влияние на химические и биологические процессы в живом организме, чем обычная вода (Н. В. Климкина с соавторами, 1975).

Группа ученых-врачей во главе с Н. А. Калининой решили проследить влияние обработанной магнитом воды на субъективное состояние больных и некоторые показатели желудочной секреции при хроническом гастрите. Наблюдения проведены над 163 больными с различной степенью нарушения секреторной функции: в условиях клиники – 61 больной, в профилактории – 102. Больные получали воду в количестве 150–200 мл в день через 30 минут после еды, в течение 25–28 дней. После лечения НВ улучшилось субъективное состояние больных, исчезли боли в подложечной области, прекратилась тошнота, изжога, вздутие живота, нормализовался стул.

Таким образом, при лечении больных с хроническим гастритом НВ отмечается положительная динамика субъективного состояния и при изменении секреторной функции желудка снижение кислотной секреции и повышение щелочной секреции желудочного сока во все фазы исследования, что, по-видимому, связано с ощелачивающим действием НВ на желудочный сок и своеобразием действия железистого аппарата желудка на полярность НВ, которая приобретает ее при прохождении через магнитное поле.

Японский исследователь Масару Эмото в течение 25 лет изучает природную воду. Он доказывает, что вода ведет себя едва ли не как жи-

вое существо, откликаясь на мысли людей, музыку, произнесенные и записанные слова. Исследования Эмото показывают, что вода, подобно человеку или развитому животному, реагирует на вибрацию, энергию, мысль, слова, идеи людей и музыку.

Он заморозил капельки воды, подвергшиеся действию различных эмоций, а затем сфотографировал их с помощью микроскопов темного поля. Если с водой говорить с любовью и нежностью, то меняется ее молекулярная структура, и фотографии фиксируют красивую шестигугольную форму, напоминающую цветок. Если на воду воздействуют негативные эмоции: зло, зависть, ненависть, то формируются кристаллы деформированные, недоразвитые, неправильной формы.

Петербургский инженер-электрофизик Ангелина Доминиковна Малаховская, член союза «Православные ученые России» изучает свойства святой воды, силу крестного знамения и Слова Божьего. В своей книге «О тайне святой воды» она пишет, что после чина освящения у воды меняется физическая плотность.

Были проведены опыты с водой из разных источников, содержащих кишечные палочки, золотистый стафилококк и др. Оказалось, что если прочесть молитву «Отче наш» и осенить пробы воды крестным знамением, то количество вредных бактерий уменьшалось в 100 и более 1000 раз.

Дальнейшее исследование такой воды показало, что она приобретает новые оптические свойства, а именно, повышается ее оптическая плотность. Это означает, что слова молитв адекватны действию не звуковых, как при обычной речи, волн, а световых. Благодать Божия, призванная в словах молитв, изменила оптическую плотность воды.

При чине освящения звучат особые слова: «...Приидите, примите вси Духа Премудрости, Духа Разума, Духа страха Божия, являющегося (явившегося) Христа». В этот таинственный мистический момент Господь, невидимо для глаза является сошествием святого Духа на воду, сообщая этой воде просимую целительную силу для души и тела. И вода сразу «откликается» - увеличивается ее оптическая плотность в ультрафиолетовой области спектра. Говоря образно, она как бы «насыщается» светом, энергией.

Человеческий глаз уловить эти целительные изменения структуры воды не может. Но прибор (спектрограф) дает объективную оценку этого явления и неопровержимое доказательство схождения благодати Духа Святого на освящаемую воду.

Природная вода обладает уникальными свойствами и поэтому используется для исцеления не только тела человека, но и души. Во всех религиях мира вода является святыней – «святая вода».

В православной церкви принято проводить освящение воды, которая есть образ благодати Божьей. Она очищает верующих людей от духовных и телесных болезней. Впервые люди окунаются в нее в крещении: трижды погружаются в купель, наполненную святой водой. Святая вода обязательно присутствует при освящении храмов и всех предметов, употребляющихся в богослужении, при освящении жилых домов, построек, любой вещи. Ей окропляют прихожан в крестных ходах, при молебнах.

Принято два чина освящения воды: Великое, совершаемое только дважды в год, – накануне праздника Крещения, в Сочельник, 18 января, и в самый праздник, 19 января, и малое освящение, во время водосвятных молебнов. Обязательным во всех случаях является чтение священником молитвы об освящении воды, о ниспослании на нее Духа Святого и погружение в воду Честного креста.

В Крещенский сочельник каждый православный христианин несет домой сосуд со святой водой, бережно хранит ее как величайшую святыню, с благоговением вкушая ее для освящения, укрепления и исцеления.

«Освященная вода, - как писал святитель Димитрий Херсонский, - имеет силы к освящению душ и телес всех, пользующихся ею». Она, приемлемая с верой и молитвой, врачует наши телесные болезни. Православным людям известно множество святых источников, которые Господь наделил целительной силой и которые приносят помощь просящим с верою. Часто эти источники возникали после чудесного явления Божьей Матери или святых.

Ислам – религия, которая большое внимание уделяет как телесной, так и духовной чистоте. Аллах (Бог) в аяте 5 суры Мā'ида («Трапеза») оказывает милость (5:6): «О вы, которые уверовали! Если вы собираетесь совершить молитву, то перед ней совершите омовение следующим образом: вымойте лицо, руки до локтей, оботрите голову (или часть ее) водой и вымойте ноги до щиколоток». Очищение водой различают малое и полное.

Практикующие аюрведические врачи древних времен также признавали важность воды при лечении болезней.

Вывод таков: природная вода есть важнейшая из всех стихий на планете Земля и для всех народов мира, независимо от нации и вероисповедания, с древних времен является святыней и используется для исцеления тела и души.

Список литературы:

1. Для чего мы освящаем свои дома и квартиры. – М.: Ковчег, 2008. – 32 с.
2. Друзьяк Н. Вода здоровья и долголетия. – СПб : Крылов, 2007. – 256 с.
3. Жалпанова Л. Ж. Лечение минеральной водой. – М.: РИПОЛ классик; Престиж книга, 2006. – 42 с.
4. Источник, текущий в жизнь вечную (о святой воде). – М., 2009. – 28 с.
5. Калинина Н.А., Рыболовлев Е.В., Гомзикова А.А. и др. Первый опыт применения намагниченной воды у больных хроническим гастритом. Тезисы докладов научно-практической конференции врачей, посвященной 60-летию образования СССР. – Свердловск, 1982. – 48 с.
6. Малаховская А. Свет воскрешения. Как физик обнаружил связь между святой водой, словом и Фаворским светом. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rusvera.mrezha.ru/514/9.htm>
7. Моханти Р. Лечебная сила воды (секреты индийских мудрецов). – СПб : Питер, 2015. – 128 с.
8. Что нужно знать о святой воде. – М.: Ковчег, 2012. – 32 с.
9. Эмото М. Чудотворная вода. – Минск, 2007. – 96 с.
10. Я тоже умею совершать намаз. – СПб.: Изд-во «ДИЛЯ», 2014. – 128 с.

Раздел 2.

История исследования и проблемы взаимодействия народной и научной медицинских традиций на Среднем Урале

Ладыгина Т. А.

МБУ «Красноуфимский краеведческий музей», специалист

Волкова Н. И.

краевед, г. Красноуфимск,

Вклад Красноуфимского земства в развитие курорта «Ключи» Пермского края

Курорт «Ключи» Пермского края – одна из старейших здравниц России. Находится она на юго-западном склоне Уральского хребта у подножия горы Городище в долине реки Иргины. Благоприятные климатические условия способствуют качественному лечению, а радующие глаз живописные пейзажи, созданные самой природой, – полноценному отдыху.

Первые упоминания о Ключевских минеральных источниках датируются началом XVIII века [3]. Одни страницы истории здравницы хорошо известны, другие недостаточно. В этой статье мы расскажем о вкладе Красноуфимского земства в развитие лечебного дела с применением минеральной воды Ключевских источников.

На территории Красноуфимского уезда было два минеральных источника: Нижнесергинский и Ключевской. Нижнесергинский изначально был отдан в аренду и сразу хорошо обустроен. С Ключевскими источниками дело обстояло сложнее, поскольку земля, на которой они располагались, принадлежала крестьянам Мостовского сельского общества.

Ключевские минеральные воды и состав их подробно описаны врачом А. Н. Третьяковым в статье «Минеральные воды Пермской губернии», помещенной в Трудах 5-го Съезда врачей Пермской губернии, откуда и были заимствованы изложенные ниже данные [4].

С южной и западной сторон Ильинскую гору, известную также под именем «Городище», омывает рукав реки Иргины, в которую впадает масса ключей, выбивающихся из подножия этой горы. Многие из них минеральные и притом различного состава: есть железнистые и соляные, но главным образом сернистые. Источники выходят на поверхность на расстоянии от 1 аршина (71,12 см) друг от друга и расположены в основном на правом берегу реки Иргины. Из всех родников употребляются только два сернистые, вытекающие с южной стороны Ильинской горы. Из обоих источников можно получить в сутки до 5.000 ведер воды. Один из них называется Ильинским, другой – Александровским. Вода первого источника служит для внутреннего, а вода второго – для наружного употребления. Расстояние между этими источниками около 2-х сажень (1 сажень – 213,36 см). В 80-ти саженьях от Александровского источника, на западной стороне горы, находится серный ключ, но им не пользуются, благодаря обилию воды в ближайших источниках.

Ключевской серный ключ был открыт в 1703 году, но с целебными целями воды этого источника стали употребляться около 1828 года, и лишь с 1862 года началось более или менее правильное лечение. Производилось оно в то время под наблюдением врача Щербакова, который стремился, насколько было возможно, сделать более доступным и удобным посещение этих вод для нуждающихся в них больных. В 1863 году произведенный Щербаковым анализ Ильинского ключа был опубликован.

Анализ этот показал, что в одном фунте (аптекарский фунт - 0,358 г) серной воды содержится:

1. Газообразных частей:

- Серного водорода 1,025 куб. дюймов (1 куб. дюйм = 16,39 куб. см)
- Углекислоты 0,820 куб. дюймов

2. Плотных частей:

- Сернокислой извести 7,520 гран (1 гран – 62,2 мг)
- Сернокислой магнезии 4,635
- Сернокислого калия 2,005
- Сернокислого натра 1,230
- Углекислой извести 0,780
- Углекислой магнезии 0,480
- Углекислого железа 0,130

- Кремнезема 0,105

Полезными воды эти оказываются при следующих болезнях: ревматизме, золотухе, ртутной болезни, сифилисе, завалах и застоях брюшных и тазовых органов, геморрое, брюшном полнокровии, ипохондрии, каменной болезни, сыпях и глистах. По отзывам врачей, наилучшие терапевтические результаты Ключевские воды оказывают на людей, страдающих ревматизмом и ломотами (сифилитического характера), а также различными сыпями (особенно золотуха).

Не ограничиваясь исследованием Ключевских вод, доктор Щербаков стремился к тому, чтобы популяризировать эти воды. Благодаря его деятельности Ключевские воды стали известны публике, и с тех пор ежегодно посещались больными не только Пермской, но и других губерний. Число приезжающих на воды в 1880-х колебалось от 25 до 50 человек, а в 1890-е годы заметно возросло: так, например, в 1897 году курорт посетило 77 человек, а в 1898 году – 60.

Помещения для ванн, или, как их называли, «ванницы», содержали местные крестьяне, которые обустроивали их в своих усадьбах. «Ванницы» имелись у 9 крестьян и напоминали скорее бани: были очень низки, тесны и неопрятны. Самые ванны были деревянные, некоторые даже некрашенные. Вода из источников привозилась в бочках и проводилась по деревянным желобам в котел, вмазанный в печь. Нагретая в котле вода переносилась в ванны шайками или же спускалась посредством желобов.

За пользование водой из источников первоначально не взималось никакой платы. С 1891 до 1897 года Мостовское общество стало сдавать источники в аренду местному крестьянину за плату от 40 до 45 рублей. С 1897 по 1899 год источники сдавались за 90 руб.

Арендатор со своих однообщественников брал по 10 коп. за бочку воды, а с посторонних по 50 коп. Содержатели «ванниц» за квартиру со столом получали с больных 12-15 руб. в месяц, за каждую ванну по 30-35 коп. Квартира без стола стоила 5-6 руб. в месяц.

Несмотря на отсутствие хорошо устроенного заведения водолечения и правильного врачебного надзора Ключевские воды, благодаря своим целебным свойствам и дешевизне содержания, привлекали ежегодно много больных. Больные эти лечились по собственному своему усмотрению, или по указаниям содержателей «ванниц». Хотя в Ключах имелся земский врач и приемный покой на 5 кроватей, но при покое не

было приспособлений для водолечения. Систематическое наблюдение за ходом водолечения приезжих больных для земского врача не было обязательным, поскольку по заключению Медицинского совета, предоставлялось ему на началах вольной практики.

Некоторое время Ключевские серные источники сельское общество сдавало в аренду местному крестьянину Патрину за 30 руб. в год. Эксплуатируя источники Патрин за каждую отпущенную бочку воды взимал по 10 коп., выручая до 200 руб. в год. Но в отношении содержания источников арендатор ничего не предпринимал. Поэтому оба источника, питьевой и для купаний, были сильно засорены, вода в них покрылась плесенью и стала непригодна к употреблению.

Даже после многолетнего пользования Ключевскими водами не предпринималось никаких попыток устроить здесь специальное водолечебное заведение, поскольку ведение такого дела было не под силу крестьянскому обществу.

В 1898 году земский Врачебно-медицинский совет признал желательным возбудить через уездное земское собрание ходатайство об отчуждении в пользу государства Ключевских серных источников, которые в силу своих целебных свойств при правильной организации водолечения могли принести гораздо большую пользу населению, но ходатайство было отклонено.

Из представленной Златоустовским волостным правлением копии приговора Мостовского сельского общества за 12 сентября 1899 года видно, что общество изъявило согласие сдать в аренду земству серный ключ на 12 лет, начиная с 1900 года, с платой от земства 60 руб. в год с тем, чтобы доход этот земскими сборами не облагать за счет общества. Плату за бочку воды с жителей деревни Мостовой взыскивать по 5 коп., а кто из жителей желает получить воду, унося ее в бутылках и ведрах, то предоставить им пользоваться в этом случае бесплатно. Общество предоставляло земству право строить у источника здания, которые по истечении арендного срока должны поступить в пользу общества.

После того, как Пермское губернское собрание отклонило ходатайство о признании за Ключевскими источниками общегубернского значения и о принятии их в ведение губернского земства, Красноуфимская управа предложила согласиться на условия, поставленные обществом. Управа также обратилась в Красноуфимское земское собрание с просьбой разрешить ей взять в аренду Ключевской источник и затратить 50

руб. на приведение его в надлежащий порядок, находя весьма желательным и полезным сохранение Ключевского серного источника и содержание его в более исправном виде.

Красноуфимское уездное земское собрание 30-й очередной сессии уполномочило управу взять в аренду Ключевской серный источник, принадлежащий Мостовскому обществу Златоустовской волости сроком на 12 лет на предложенных условиях. С посторонних разрешалось взимать плату по усмотрению земства. Весь доход от эксплуатации источника предполагалось употреблять на благоустройство и поддержание его в исправности.

23 марта 1900 года Красноуфимской земской управой был заключен арендный договор с уполномоченным от крестьян Мостовского общества Афанасием Лаврентьевичем Стамиковым, при следующих условиях:

1) если управа пожелает выстроить над колодцами минеральных источников какие-либо здания или устроить самые колодцы, то Мостовское общество препятствовать этому не должно; постройку зданий над колодцами и самих колодцев управа должна производить за свой счет и расходы эти из арендной платы не вычитать, при чем здания должны быть выстроены следующих размеров: над колодцем, из которого берут воду для ванн, – в длину и ширину по две сажени, а над колодцем, из которого берут воду для питья, – длиною три сажени и шириной две сажени;

2) все постройки, сделанные управой над колодцами минеральных источников, по истечении арендного срока, должны перейти в пользу Мостовского общества;

3) разработку новых источников самому Мостовскому обществу или кому-либо другому не допускать и воды не отпускать из других, кроме существующих, источников;

4) если управа найдет нужным приискать другие минеральные источники, кроме существующих, то Мостовское общество препятствовать этому не должно, но пользоваться новыми источниками управа может лишь тогда, когда последует на это согласие Мостовского общества.

Для контроля за отпуском воды содержатели ванн должны брать марки на получение каждой бочки воды, уплачивая деньги фельдшеру Ключевского участка Пупышеву. При получении воды из источника предъявляются оплаченные уже марки. Для сбора марок и наблюдения

за отпуском воды из колодцев нанят один из обитателей богадельни, с платой 8 руб. за сезон.

На арендную плату и приведение источников в надлежащий порядок земское собрание ассигновало 100 руб. В сезон 1900 года Ключевскими серными водами пользовалось 100 человек. Выручено: от продажи воды 73 руб., всего – 173 руб.

Перед началом сезона источник, из которого берут воду для ванн, был расчищен, а затем в него спущен новый сруб, а над колодцем устроено новое тесовое здание в столбах. Кроме того, источники пришлось огородить, чтобы сохранить их от загрязнения и отаптывания скотом.

Всего израсходовано на аренду и содержание серного источника в 1900 г.: на нотариальные расходы по заключению условия – 10 руб., на материалы для ремонта колодцев и огораживание источников с работой – 84 руб., жалование сторожу за отпуск воды из источников – 8 руб., арендная плата – 60 руб. Всего 163 руб. Остаток – 10 руб. Таким образом, согласно докладу управы, доходы от продажи воды с избытком покрыли расходы по содержанию источников.

В 1913 году, через год по истечении первого арендного срока, источники снова были взяты земством в аренду на 12 лет. С этого момента земство берет курс на организацию правильного научно обоснованного курортного лечения, что приобрело особую актуальность в связи с началом Первой мировой войны. В 1915 году Пермская губернская управа вынесла ряд постановлений по лечению минеральными водами и кумысом больных и раненых воинов в Пермской губернии. На земле, принадлежащей Красноуфимскому земству, для больных и раненых воинов было выстроено здание водолечебницы на 50 человек и приобретено имущество для ее оборудования, медицинский персонал командирован Губернской управой [1 : 234].

Летом этого же года в химической лаборатории Бактериологического Института Пермского Губернского Земства были произведены анализы вод минеральных источников, отчеты о котором были размещены во врачебно-санитарной хронике Пермской губернии за февраль 1916 г. [2 : 377].

В 1916 году за счет губернских сумм при Ключиковских серных источниках для больных воинов построены деревянные одноэтажный летний барак на 50 человек и кухня. А за счет уездных сумм отремонтирована и расширена существующая «ванница» [2 : 640].

В сезон 1 июня – 1 августа 1916 г. серными Ключевскими источниками (койкой и теплом в земском помещении при источниках и «ванницах») пользовались 101 человек – 49 мужчин и 52 женщины. Ванны после каждого пользования ополаскивались и мылись сиделками. По прочности и опрятности постройки при лечебнице находились в удовлетворительном состоянии. Однако вследствие большого наплыва больных помещений оказалось недостаточно [2 : 377].

Ваннами пользовались по 1–2 разу в сутки в зависимости от состояния здоровья и сил больного. Температура воды – от 27-28 до 31 градуса. Продолжительность приема ванн 15-20 минут. Общее наблюдение за больными велось больничным фельдшером, который заведовал и хозяйственной частью водолечебницы. В начале сезона был произведен осмотр больных врачом, которым были сделаны указания по приему ванн [2 : 377].

Обслуживали водолечебницу 2 сиделки, сторож, караульщик для наблюдения за продажей воды «на сторону». Временно-заведующим Ключевским участком был назначен врач Парамонов.

Курорт, по описаниям современников выглядел в 1916 году следующим образом: «Лазарет находился в самой низкой части села у высокого каменного холма Городищенской горы, от которого отделен узким и мелким, но с быстрым течением реки Иргины. По другую сторону рукава из-под горы выбивается ряд стремительных источников. Три находятся в закрытом деревянном здании. Вода посредством нагнетательного насоса передается деревянными желобами, установленными на высоких столбах в ванное отделение лазарета. Неподалеку в закрытом помещении находится запасный источник, от которого ниже проведены желоба.

(...) Местность вблизи источников ничего особенного не представляет. Скорее угнетает своей дикостью и запущенностью. По берегам речки сваливают отбросы конопли, костриги, солому. Тут же постоянно пасется домашний скот и гуси с утками. Воздух особенно в сырую погоду издает сильный запах сероводорода и очень неприятен для вдыхания. У подножия холма вытекает еще несколько минеральных источников с содержанием сероводорода. Источники эти служат местом водопоя скота» [2 : 377–390].

В журналах Земских Собраний приведено и описание самого лазарета: «Лазарет на 50 коек состоит из 2-х деревянных бараков, выстроен-

ных в апреле 1915 г. Большой барак построен из половинчатых бревен, с достаточным количеством воздуха и света, с 7 голландскими печами: палаты для больных; кабинет врача; комната аптечки; палата, примыкающая к коридору, служит проходной комнатой и уборной для больных. С ванным отделением лазарет соединен закрытым коридором. Ванное отделение лазарета в одном помещении с ванницей бесплатной земской водолечебницы-богадельни. Что неудобно. Имеется только один котел для нагревания воды для того и другого отделения.

В маленьком бараке находится кухня, две комнаты сестер милосердия и прислуги. «Прачешной» нет, ее постройка остановилась. В селе никто не брался стирать лазаретное белье, в солнечные дни стирали белье под открытым небом. Лазарет пользуется старым амбаром и погребом богадельни. Примитивный погреб снег долго держать не может, что создало затруднения.

Штат лазарета состоит из медицинского и обслуживающего персонала. Врач, в обязанности которого входит заведывание медицинской, хозяйственной и канцелярской частью. Фельдшерица и 2 сестры милосердия. Прислуга-кухарка, помощница кухарки, караульщик, 2 сиделки» [2 : 377].

В 1923 году по новому территориальному делению Суксунский и Октябрьский районы остались в Пермской области, а Красноуфимский, Ачитский, Артинский, Нижнесергинский были отнесены к Свердловской области.

В 1929 году курорт Ключи стал курортом областного значения и начал быстро развиваться, за 5 лет были построены: новая поликлиника, четыре спальных корпуса, ванное отделение, столовая и летний театр. На работу в «Ключи» были приглашены научные сотрудники Пермского медицинского института во главе с двумя профессорами [3].

Таким образом, у курорта «Ключи» начался новый виток в развитии на основе, созданной Красноуфимским земством.

Список литературы:

1. Журнал Красноуфимского Уездного Земского Собрания, г. Екатеринбург, 1916 г. 680 с.
2. Журнал Красноуфимского Уездного Земского Собрания, г. Екатеринбург, 1917 г. 640 с.
3. «Курорт Ключи» – территория здоровья и активного долголетия! [Электронный ресурс]. URL: <http://www.spa-kluchi.ru/o-kurorte/istoriya-kurorta>

4. Пятый губернский съезд врачей в г. Перми. 1891 год. Журналы заседаний, доклады и рефераты. – Пермь: Типография губернской земской управы, 1892. – С. 139–283.

Тункина И. В.

*Краснотурьинский филиал ГБПОУ «СОМК»,
преподаватель, г. Краснотурьинск*

Уральский аптекарь-ботаник Павел Густавович Гельм

*«... был из числа тех людей,
которые предались всею душой науке»*

О. Е. Клер

В конце XVII века на Северном Урале побывала геологоразведочная экспедиция, результатом которой было открытие 19 медных месторождений. В 1758 году начинает свою работу Васильевский медный рудник, заложенный на левом берегу реки Турьи. Через 6 лет открываются еще два рудника - Суходойский и «по другую сторону реки Турьи» - Фроловский. «При начале добычи медных и железных руд было положено освоение приисковому поселку. Для горных работ ... были приписаны 4200 крестьян Чердынского уезда...Смертность в селении иногда принимала необычайные размеры...» [2] Такая обстановка наблюдалась на большинстве уральских заводов. Поэтому в 1847 и 1852 годах издаются «указания об устройстве заводских больниц и аптек, о содержании медицинского персонала на заводах...» Для реализации в жизнь этих «указаний» в отдаленные районы Урала едут служить врачи и аптекари.

Павел Густавович Гельм, провизор Богословского завода (ныне город Карпинск), родился в 1827 году в семье видного уральского естествоиспытателя Густава Федоровича Гельма, «...того Гельма – аптекаря и естествоиспытателя, имя, которого встречается в сочинениях путешественников по Уралу и Сибири за несколько десятков лет... и в честь которого... называли несколько из открытых... уральских и сибирских растений (*Minuartia Gelmus*...). Павел Густавович точно так же сделался аптекарем и ревностным естествоиспытателем» [1]

В течении почти двух десятилетий Павел Густавович занимался изучением природы окрестностей завода Богословского горного округа (БГО), считался крупным знатоком местной флоры и собирал гербарий, минералогическую и энтомологическую коллекцию. Он был одним из первых, кто подарил Уральскому Обществу Любителей Естествознания

(УОЛЕ) гербарий из 144 видов растений, собранных им в Богословском округе. УОЛЕ обрабатывало поступающий ботанический материал и составляло списки, которые стали публиковаться в «Записках УОЛЕ» под общим названием «Материалы о флоре Уральского края». Списки лечебных растений были снабжены указаниями относительно их полезных свойств, мест произрастания и распространения. Объяснение такой работы УОЛЕ заключалась в том, что «разработка этих коллекций... представляла некоторый практический интерес, так как...сельское население не всегда имеет возможность пользоваться учеными советами врачей и аптекарскими лекарствами». Для «Записок УОЛЕ» Павел Густавович передал 2 статьи со сведениями о лекарственных растениях Богословского края и описанием своего путешествия в Нижний Тагил, содержащего флористические заметки. Интересна его статья «Заметка о пользе некоторых богословских растений, составленная по указаниям местных жителей действительным членом общества П. Г. Гельмом». В ней приведено девять названий растений и даны описания их лечебных возможностей. Так, *Thymus Serpyllum* L. — «богородская трава» (тимьян, чабрец) применялась богословскими обывателями при простуде (чай) и для подкуривания новотельных коров; *Hypericum elegans* (Steph.) Зверобойник (зверобой изящный) — пользуется большим доверием у жителей Богословского завода, которые его употребляют против многих простудных заболеваний; *Lycopodium clavatum* L., Плаун употребляется в виде отвара против золотухи с большим успехом...

Трудности содержания семьи, в которой было 6 детей, на небольшое аптекарское жалованье заставили его в конце 1872 года переехать в Нижний Тагил, где ему было обещано более доходное место. Но здесь, в апреле 1873, он умер.

3 мая 1873 года в Екатеринбурге собралось заседание комитета УОЛЕ. «...Секретарь открыл заседание чтением письма действительного члена П. В. Рудановского, которым он извещает о смерти члена-учредителя Общества Павла Густавовича Гельма в Тагиле 29 апреля. Потеря эта очень тяжела для Общества, так как господин Гельм был из числа тех людей, которые предались всею душой науке, и несмотря на незавидное положение, находят возможность ею заниматься» [1]

Изучение уральской флоры, методов ее использования местным населением П. Г. Гельмом, стало одним из аспектов исследования вопросов народной медицины на Урале, так как «...разработка такого рода сведений... вместе с тем укажет и способы для предотвращения

тех негативных последствий в жизни рабочего населения, которые следуют за незнанием и неумением в пользовании жизнью...» [1]

Список литературы:

1. Зорина Л.И. Уральское общество любителей естествознания. 1870-1929. Из истории науки и культуры Урала/Ученые записки Свердловского областного краеведческого музея. Т.1. – Екатеринбург: Банк Культурной Информации, 1996. – 208с.
2. Корепанов Н.С. О собирательной естественно-научной деятельности Екатеринбургской аптеки в 30-е – 50-е гг. XVIII в. – Екатеринбург: Банк Культурной Информации, 1995.
3. Кривошеков П.Я. Словарь Верхотурского уезда Пермской губернии. – Пермь. Электро-типография Губернского земства, 1910. – 820с.
4. Соркин Ю.Э. Врачебная династия Миславских XIX – XX вв. – Екатеринбург, изд. АРГО, 1995.

Алексейчик Л. Е.

МБУ «Красноуфимский краеведческий музей»

ГО Красноуфимск

Из истории пчеловодства в Красноуфимском уезде

Пчеловодство как промысел существовало лишь в южных уездах Пермской губернии, а именно: Осинском, Красноуфимском, Кунгурском и частично в Оханском, при этом пчеловодством активно занимались только башкиры, тептяри и черемисы.

Различалось пчеловодство лесное или домашнее. Лесной промысел был прост и не требовал никаких хлопот и издержек: крестьянин ставил в лесу на дерево борть или улей, оставляя его на все лето без всякого надзора и попечения, а в августе брали мед и оставляли пчелам только самое небольшое его количество для питания в период зимы. Конечно, при таком небрежном уходе пчелы часто гибли от холода. При домашнем пчеловодстве ульи ставили весной около жилья, в огородах или на гумнах, осенью их покрывали соломой, а на зиму переносили в закрытые помещения. У каждого пчеловода было 10–20 ульев, редко более 30. Один улей приносил от 25 до 30 фунтов (единица массы и равна 0,45 кг) меда, а хороший – пуд и даже более. Сколько пчеловодами продавалось меда и воска – неизвестно, однако местные воскобойные и свечно-восковые заводы, а также пряничные заведения основывали свою работу на местном пчеловодстве [1].

В докладе Красноуфимской уездной земской управы XXXII очередному Красноуфимскому уездному земскому собранию под названием «О распространении рациональных приемов пчеловодства путем организации общества пчеловодства» сказано: «По сведениям, собранным управою через волостные правления, в 43-х волостях Красноуфимского уезда (по Бисертской и Уткинской волостям сведения не доставлены) 1637 пчеловодов – преимущественно крестьян, которые с осени 1900 года имели 29288 колод и 166 рамочных ульев, а всего 29454 улья, при чем нередко отдельные пчеловоды – крестьяне имеют по несколько десятков и даже сотни ульев» [2].

Хотя пчеловодство в Красноуфимском уезде было развито в довольно значительных размерах, но, к сожалению, большинство крестьян-пчеловодов, по своей неграмотности, за отсутствием опытного руководителя и за неимением под рукой популярно изложенного руководства по пчеловодству, вели столь важную сельскохозяйственную отрасль рутинным способом «по дедовским преданиям», с нелепыми предрассудками и суевериями, не имея самых элементарных понятий, касающихся жизни пчел и пчеловодного дела вообще.

Гибель пчелиных семейств у пчеловодов-крестьян была обусловлена различными причинами. В докладе они приводятся очень подробно. Если бы крестьяне сознавали неудобства традиционного улья – колоды или «чурки» и преимущества ульев рамочной системы, многие случаи гибели пчел возможно было бы предупредить или устранить.

В докладе также отмечалось, что пчеловодство имеет важное экономическое значение в области сельского хозяйства и нуждается в распространении усовершенствованных приемов пчеловодства, постоянном и умелом руководстве.

Была высказана мысль об организации общества пчеловодства в Красноуфимском уезде. Земство заботилось не только о распространении среди крестьян знаний по правильной организации пасеки, но и предложило создать мастерскую для постройки разных систем рамочных разборных ульев и принадлежностей к ним, чтобы всякому пчеловоду дать возможность приобрести по дешевой цене эти новшества, распространение которых весьма желательно.

Говорилось о том, что необходимо иметь если не библиотеку, то хотя бы некоторые периодические издания и сочинения на интересующую тему для распространения среди пчеловодов. Была потребность

и в опытном пчеловоде-инструкторе, деятельность которого заключалась бы в распространении в Красноуфимском уезде рациональных приемов пасечного хозяйства.

Управа ходатайствовала перед земским собранием о назначении обществу субсидии в размере до 800 рублей и о разрешении будущему инструктору общества разъездов в пределах уезда за счет земства, для чего ему должны были отпустить пару лошадей. Одновременно испрашивалось разрешение новосозданному обществу пользоваться земским садом, находящимся при уездной управе, а также поставить временно на усадьбе земства, если встретится в том надобность, небольшую постройку для омшаника (т. е. утепленного помещения для зимовки пчел). Ходатайствовать перед Министерством земледелия и государственных имуществ о предоставлении бесплатно в распоряжение общества в Казакской казенной даче места до 5 десятин под образцовую пасеку и о бесплатном отпуске из той же дачи ситового (сухоподстойного) леса, необходимого для устройства ульев [2].

«Сметная комиссия, рассмотрев доклад управы о распространении рациональных приемов пчеловодства путем организации общества пчеловодства, предположила: ассигновать на это дело в распоряжение управы 500 рублей; разъезды инструктора принять на счет земства; об уступке же под пасеку участка земли в казенной даче и отпуске леса для ульев обратиться с ходатайством в Министерство земледелия и Государственных Имуществ. Кроме того, разрешить будущему обществу пчеловодства пользоваться для пчеловодства земским садом.» [2] Таким образом, в 1901 году Красноуфимским земством было создано общество пчеловодов.

На состоявшемся 10 сентября 1902 года очередном XXXIII Красноуфимском уездном земском собрании, отвечая на вопрос гласного И. Г. Барскова, оповещено ли население об открытии в Красноуфимске общества пчеловодства, председатель управы И. М. Луканин объяснил, что об открытии общества и об условиях вступления в члены его объявлено населению через волостные правления на волостных и сельских сходах, кроме того, устав общества отпечатан в 1000 экземплярах и разослан волостным правлениям для раздачи пчеловодам и лицам, интересующимся пчеловодством. Доказательством тому является просьба крестьян направить к ним опытного пчеловода для консультирования населения.

Владелец Суксунских заводов, потомственный почетный гражданин И. Г. Каменский советовал распространить сведения о программе деятельности общества через учителей народных школ, а для удешевления стоимости рамочных ульев организовать выделку их при тех народных училищах, где есть столярные мастерские, например, при Торговижском или Утинском училищах. Со своей стороны И. Г. Каменский выразил желание отпустить бесплатно из своих дач лесной материал, если при этих училищах будет введено изготовление ульев.

Председатель собрания С. А. Свиридов пояснил, что если общество будет иметь дешевый лесной материал, то ульи можно будет изготавливать и в Красноуфимском детском приюте, где есть столярная мастерская и есть знающий мастер. Ученики приюта уже научились выполнять некоторые работы по изготовлению ульев, поэтому ульи здесь будут стоить недорого.

Гласный А. А. Надеждин заявил, что, по всей вероятности, обществу разрешено будет заготавливать в казенных дачах ситовой лес бесплатно или со скидкой 70 %. Следовательно, недостатка в дешевом лесе быть не может. Он также предложил не ограничивать выделку ульев одним Утинским или Торговижским училищами, а ввести ее при всех училищах, где есть столярные мастерские.

«После обсуждений предложений И. Г. Каменского и А. А. Надеждина собрание постановило: 1) выразить благодарность И. Г. Каменскому за предоставление бесплатного пользования лесным материалом для приготовления ульев в мастерских при народных училищах; 2) поручить управе организовать изготовление рамочных ульев по возможности при всех тех училищах, где это окажется возможным при удобстве заготовки необходимого лесного материала» [3].

В Пермской губернии при некоторых уездных земских управах в те же годы создавались «пчеловодные музеи». Образцом для них был созданный при Пермском губернском земстве передвижной пчеловодный музей. В газете «Пермская земская неделя» 23 августа 1912 года сообщалось: «В данный момент идет оборудование музеев земствами Красноуфимским и Оханским, причем Красноуфимской управой уже получен богатый набор разных пчеловодных принадлежностей» [4].

Благодаря потомкам С. А. Свиридова мы имеем возможность увидеть «пчельник в земском саду» – именно так была подписана фотография, на которой мы видим сад Красноуфимской земской больницы

с установленными в нем ульями для пчел. Фотография эта была выполнена до 1906 года Владимиром Михайловичем фон Оглио, подполковником (с 1906 г. – полковник, прим. Л.А.), помощником начальника Пермского жандармского управления в городе Перми, мужем старшей дочери С. А. Свиридова – действительного статского советника, председателя Красноуфимских земских собраний, имевшего в то время и другие должности.

Лечебные свойства меда известны. Поэтому мед, полученный из ульев в земском саду, использовался и для больных.

Список литературы:

1. Алексейчик Л. Е. В начале пути: экономика, финансы... – Красноуфимск, 2010. – С. 19.
2. Журналы Красноуфимского уездного земского собрания. – Екатеринбург, 1902 – С. 449, 454.
3. Журналы Красноуфимского уездного земского собрания. – Екатеринбург, 1903. – С. 36.
4. Пермская земская неделя. – 1912. – 23 августа. – № 34. – С.15.

Михайлова Н. С.

*Демидовская больница, медицинский статистик,
г. Нижний Тагил,*

Отдельные проблемы лечебного процесса XVIII–XIX веков в контексте сравнения народной и университетской медицины на примере Пермской губернии

Народное врачевание и университетская (научная) медицина имеют много общего как в отношении целей (профилактика и исцеление заболеваний), так частично и способов лечения (лекарственные препараты, физиотерапия). Вместе с тем, между ними существует принципиальное различие в методах: народная медицина основывается на эмпирическом опыте, передаваемом из поколения в поколение, на вере знахарей и больных в целительную силу традиции, научная – уходит корнями в народное врачевание, но базируется на экспериментальном методе, ищущем обоснования не в вере, а в научных доказательствах. В этой работе мы рассмотрим ряд наиболее острых, на наш взгляд, проблем медицинской помощи населению в XVIII–XIX веках, как они решались с точки зрения народной и университетской (научной) медицины.

Начиная с первой половины XVIII века, на Урале активно развива-

ется промышленность, появляются первые врачи. Но и в конце XIX века народная медицина продолжает играть важнейшую роль в лечении населения. Для этого существует ряд причин. Первая из них – недостаточная и некачественная медицинская помощь, слабо развитая больничная сеть.

До конца XVIII века медицина на Урале обслуживала исключительно заводское население, причем, главным образом, за его же счет. «При казенных заводах Урала традиционно были обязательные вычеты из жалования работников: по 1–2,5%, в зависимости от должности. Кроме того, в период нахождения в госпитале, у рабочих удерживали часть жалования и провианта. Подчеркнем во многом аналогичный характер организации военной медицины Российской империи на рубеже 18–19 вв. Определением Военной коллегии от 17 марта 1789 г. было предписано учредить при всех армейских пеших и конных полках империи полевые и гарнизонные лазареты, не выделяя особых сумм на их содержание. Они должны были финансироваться за счет самих военнослужащих. Во время нахождения в лазарете (госпитале) у них удерживали половину жалования и весь провиант («Регламент о госпиталях», 1735 год), а у здоровых вычитали по копейке с каждого рубля жалования (Собрание российских законов о медицинском управлении. Ч.2, Спб., 1828. С.234–236) [13]. Еще В. И. де Геннин установил следующее правило: когда мастера, получающие жалование, «заскорбят», то им «за больные дни полного жалования не давать, а давать половинное против оклада, дабы мастера напрасно притворную болезнь не притворялись». Характерна и приписка: «Сие учинить русским», т. е. иностранцы получали за дни болезни полное жалование [6]. Ну, а на частных заводах людям приходилось уповать на милость владельца.

На многих заводах госпитали были в ужасном состоянии. Ф. М. Решетников в своем романе «Горнорабочие» описывает невеселую картину одного из госпиталей: «Сдал рабочий Токменцева в госпиталь. Стащили его в какую-то избу, не то в съезжую с грязным полом, пропитанную кислым воздухом, положили его на кровать и покрыли рогожей. Палата была на 28 кроватей, на которых лежали одержимые разными тяжелыми болезнями и почти никогда не выздоравливали. Были еще две палаты, но там лежали в одной женщины, а в другой мужчины из приказных и должностных людей – это называлось чистой половиной».

Недаром в 1821 году потрясенный Шпир – инспектор Оренбургской врачебной управы, обследовавший 10 частных заводов, писал: «Избы

без всякого заведения и устройства названы больницами; смеси и сборища полезных и бесполезных вещей, годных и негодных, свежих, изгнивших от долговременности, содержимых в крайнем небрежении без всякого порядка и должной осторожности, составляют аптеки; мужики с бородами, в лаптях, неучи безграмотные, суть лекари на заводах» [13].

Не лучшим образом обстояло дело и при городских больницах. В «Журнале VIII очередного Ирбитского уездного земского собрания 1878 года» сказано: «В 1875 г. в ведение Ирбитского земства была передана городская больница, среди населения прославшаяся как «дом смерти».Для больных поставлены деревянные ветхие кровати. В щелях видно изобилие клопов. Тюфяки набиты соломой, должно полагать уже не менее года – солома плоха до такой степени, что пересыпается в наволочках, как овес. А при малейшем прикосновении в изобилии вылетает пыль» [4].

Не приходится удивляться, что медицина того времени была наполнена множеством суеверий. Фельдшеров (подлекарей и лекарских учеников) по сравнению с врачами было несравнимо больше, а уровень их знаний зачастую был очень низким. Неудивительно, что простой народ совсем не лечился и боялся лечения, продолжая обращаться за помощью к бабкам с их заговорами и «целебнотравными» настоями». «Помощь лечебная понималась ими особенным способом, помимо иноземных лекарей, частью недоступных для небогатых людей, а частью незнакомых и оттого странных и внушавших боязнь вместо доверия. Быв застигнуты болезнью, простые и темные люди искали помощи... у знахарей и ведунов... Тут они не боялись искать помощи и если не получали облегчения, то верили, что облегчения и быть не могло» [10:540–541]. Кроме того, народ верил, что болезнь – «попущение Божье за грехи человеческие», которому сопротивляться не только бессмысленно, но и безбожно. Поэтому «обратиться к иностранному басурману – лекарю значило почти тоже, что связаться с нечистою силою» [10:560–561].

В сборнике воспоминаний старожилов Демидовской больницы г. Нижнего Тагила, изданного к 225-летию госпиталя, приводится такая народная классификация заболеваний:

«Болезни немногочисленны и суть их следующая:

1. Тишин или тишина – болезнь, требующая тишины, больного опасно шевелить или будить. К ним относились конвульсии и сведение чле-

нов в суставах.

2. Время, т.е., болезнь, которая излечивалась только временем.
3. Недуг – наружная болезнь.
4. Волос – язвы на конечностях.
5. Порча – болезнь живота.
6. Болезнь в глазу – скоро наступающая болезнь и много других» [2].

Но и во второй половине XIX века, качество подготовки фельдшеров зачастую оставляло желать лучшего. Как утверждал на Первом съезде земских врачей Пермской губернии врач В. В. Ковалевский: «громадное большинство у нас земских фельдшеров не имеет даже дипломов на свое звание... На деле же выходит, что он не может даже быть сносным исполнителем указаний врача, не говоря уже о его неспособности к какой-либо самостоятельной медицинской деятельности». Первый санитарный врач И. И. Моллесон, сравнивая деревенских знахарей и недоучек-фельдшеров, отдает предпочтение первым, как более осторожным и «гуманным» шарлатанам.¹

Фактически повсеместно было распространено недоверие местного населения к «правильной» медицине. Так, например, в Н.-Тагильском заводе (80-100 койко-мест), где дело с медициной обстояло лучше всего, зимой число стационарных больных не превышало 70 человек, а летом доходило лишь до 30 человек [14]. При этом А. В. Шлемов, анализируя историю медицины «средних» Исовских приисков в округе прииска Екатеринбургского, обращает внимание, что до 1893 года рабочие приисков получали амбулаторную помощь в госпитале Нижнетуринского завода «по таксе или соглашению».

Санитарный врач Шадринского уезда Р. А. Егоровская приводит еще более удручающую статистику:

| Год | Лечилось | Умерло |
|------|----------|--------|
| 1870 | 249 | 10490 |
| 1871 | 13587 | 15235 |
| 1872 | 4797 | 12495 |

Как мы видим, площадки для народной медицины просто не могло не возникнуть. Высокая смертность, повальная безграмотность рабочих и крестьян, дефекты оказания первичной медицинской помощи со сторо-

¹ Первый съезд земских врачей Пермской губернии. – Пермь: Типография Поповой, 1872. – С. 43–45.

ны среднего и младшего медперсонала, недоверие к «официальной» медицине все это способствовало устойчивой боязни медиализации общества [3].

Либеральные реформы Александра II породили такое явление как земская медицина. Система земской медицины не имела аналогов в мире и заложила принцип будущей участковой службы. Интерес к народной медицине со стороны университетских медиков вспыхнул параллельно развитию официальной науки.

Были изучены земские и санитарные отчеты врачей. В процессе поиска и обработки информации составлено представление о том, как дипломированные врачи относились к народному врачеванию, какие проблемы они полагали ключевыми для народного здравоохранения. Также были сравнены комплексы мер, предпринимаемые официальной и народной медициной по этим проблемам.

Одной из «вечных» проблем медицины является **лекарственное обеспечение населения**. Первые ростки интереса к народной медицине со стороны профессиональных медиков мы можем наблюдать в далеком 1740 году, в Екатеринбурге, когда был организован первый «аптечный (медицинский) огород». Саксонец Л. Х. Мейндерс² в декабре 1742 г. «челом бил» о том, чтобы контракт с ним пролонгировали, т. к. он в здешних лесах составляющие многих лекарств собирает, в отличие от доктора Грифа, который все выписывал из Москвы «дорогой ценой – 486 рублей 39 копеек в год» [4].

Организовал он «медицинский огород в удобном месте, где ... привезенные много из дальних степей, коренья, былия, семена насадил тако же и выписанные из Москвы семена насеял, чтоб ... всегда здешних трав, коренья, цветы и семена имел, которые в здешнем воздухе росли, ибо оные здешним болящим весьма в способные и прибыльные, нежели те, которые из другой страны выписываются». Для исследова-

² Людвиг Христиан Мейндерс (? - 1753). Выходец из Саксонии. Провизор аптеки горного ведомства уральских и сибирских заводов, один из первых уральских натуралистов. С 1738 г. возглавил Екатеринбургскую аптеку, наладил полномасштабную ее деятельность. Начал вести «травник» - первый гербарий уральской флоры, организовал постоянный сбор лекарственных трав и целебных минералов, учредил «аптечный огород» при госпитале Екатеринбургского завода. Активно готовил русский персонал.

ния уральских трав им был составлен травник.³

Чуть позже нечто подобное прописали в контрактах с врачами и заводчики Демидовы. «Контракты с первыми аттестованными врачами частных горных округах Урала были во многом сходными и стали основой для последующих соглашений. Здесь они должны были совмещать обязанности врача, педагога и в определенной мере заведующего по хозяйственной части (руководить всеми медицинскими заведениями имения, заводить ботанический сад, организовывать сбор лекарственных трав, и т.п.).» [13:248]. Это коснулось и первого аттестованного врача нижнетагильских заводов – Иоганна фон Машке. «В обязанности врача входило руководство тремя больницами Нижнетагильского округа, которые реально еще только предстояло создать, аптеками, лечение больных и на дому, обучение местных лекарских учеников. Ему предписывалось завести ботанический сад для выращивания лекарственных растений и организовать их сбор в окрестных лесах для того, чтобы «в употреблении медикаментов иметь «всевозможную умеренность» [13:248].

Первый съезд земских врачей в 1872 году вскрыл новые проблемы взаимоотношений народной и университетской медицины. Центральными вопросами съезда стали подготовка медицинского персонала – фельдшеров и повитух – и **вопрос об оспопрививании**.

М. И. Мизеров и Н. Л. Скалозубов в своей знаменитой работе по народной медицине Красноуфимского уезда неодобрительно отзывались об отношении к оспопрививанию среди местного населения: «Исторически сложившееся предубеждение народа против оспопрививания ведет к тому, что с эпидемиями натуральной оспы, называемой «родимой», народ сжился настолько, что и в настоящее время предубежденно относится к оспопрививанию и отрицает всякое лечение оспы, за исключением парением в бане. Вера в неизбежность натуральной оспы и принимая во внимание экономическую выгоду от ухода за всеми больными детьми сразу, матери, при появлении в семействе оспенного больного, одним и тем же веником парят и детей, не имевших оспы, и этим путем делают им прививку натуральной оспы».

Хотя история оспопрививания на Урале насчитывает уже более двух веков (первые прививки относятся к 1802 году), развитие этого на-

³ ГАСО. Ф.24, Оп.1, Д.916, Л.137.

правления профилактической медицины не было здесь, как и во всей Российской империи, легким и быстрым. Изготовление детрита⁴, создание с этой целью телятников, развитие института оспенников – специально обученных сельских жителей, отвечающих за оспопрививание на своем участке – были непростой задачей. Но ещё сложнее было преодолеть вековую косность народа. Прогрессивные владельцы частных заводов не остались в стороне от этого начинания, и стремились всячески поощрять к нему население.

Оспопрививание стало постоянной заботой земства. Многие крестьяне и городские обыватели традиционно уклонялись, откупались и даже спасались бегством от него [12]. С целью внедрения профилактических прививок вводились административные штрафы и одновременно велась просветительская работа. Так в Уржумском уезде Кировской области для пропаганды оспопрививания, с одной стороны, уклоняющихся штрафовали, с другой стороны, вели разъяснительную работу с помощью учителей, хотя и эти меры не давали быстрых результатов, так сильны были предрассудки «тёмных» людей.

Примечательно, что хуже всех воспринимали оспопрививание именно русские, особенно старообрядцы, по сравнению с немецкими колонистами – лютеранами и мусульманским населением. [5].

Существовало как минимум две причины неприятия вакцинации. Первая – это когда крестьяне, видя нулевой эффект от постановки детрита вследствие плохой санитарии (так как вспышки оспы продолжались), начинали отказываться от прививок и вторая – это неграмотность населения и великая сила суеверий. В докладах земских управ 1860-х гг. Саратовской губернии говорилось, что одной из помех вакцинации является «ложные религиозные убеждения народа в грехе оспопрививания». ⁵

⁴ *ДЕТРИТ ОСПЕННЫЙ (от лат. detritus-распад), тонко измельченное вещество телячьих и коровьих оспин, смешанное в определенной пропорции с глицерином и содержащее живой яд вакцины. Как препарат для предохранительного оспопрививания Д. узаконен ныне во всех культурных странах вместо применявшейся ранее с этой целью гуманизированной вакцины. Наблюдавшиеся при прививке «с ручки на ручку» случаи передачи сифилиса, рожи, затруднения, связанные с получением гуманизированной вакцины в количестве, потребном для массового оспопрививания побудили обратиться к первоисточнику предохранительной коровьей оспы и к изысканию способов искусственного культивирования вакцины на животных.*

⁵ Журналы заседаний Хвалынского уездного земского собрания 25-28 сентября 1867 г., Саратов, 1867 г.

Еще одним актуальнейшим вопросом медицины того времени были высочайшая материнская и младенческая смертность в Пермской губернии, недостаточность кадров и **низкий уровень профессионализма в оказании родовспоможения**. Среди «традиционных методов» народной медицины врачи описывают немало «рецептов» «доморощенных повитух, которые с роженицами обходятся зверски: подвешивания, встряхивания, давать в зубы рожениц старый мужник лапоть – дело обыкновенное».⁶

Были и положительные примеры. Одним из самых ярких мы можем считать правило деревенских повитух, что «править живот возможно сколько хочешь, но прикладывать руки (манипулировать в половых частях) нельзя». Ибо, как отмечают Мизеров М.И. и Скалозубов Н.Л. «это святое правило, выработанное горьким опытом роковых последствий манипуляций бабушек грязными руками в половых частях спасло и спасает от родильной горячки массу женщин».

Петр Васильевич Кузнецкий только в 1877 году опишет свой знаменитый метод наложения асептической повязки с камфорным спиртом и поймет, что практически все беды от грязных рук. С момента открытия Екатеринбургского родильного дома (1877) при нем создана школа акушерок, работавших в земских больницах, и повивальных бабок – женщин из народа, получивших в роддоме практические навыки ухода за больными и принимавших роды непосредственно в сельской местности. Впоследствии услуги оказываемые роженицами такими «дипломированными бабками» оплачивались земством.

Вместе с тем санитарный врач Шадринского уезда Р. А. Егоровская в 1912 году на очередном съезде отмечала: «На этом же собрании высказано заключение по докладу врачебного съезда о безрезультативности принятой прежним Собранием меры обучения сельских повитух. Повитухи, говорится в докладе, почти не обращались за советом к акушеркам, число которых неизменно стояло на трех» [3].

Одной из важнейших медицинских проблем на протяжении 18–19 вв. была **борьба с венерическими заболеваниями**.

⁶ Отчет земского врача П. В. Кузнецкого VI очередному Верхотурскому Земскому Собранию. // Журналы VI очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами управы и другими приложениями за 1875 год. – Пермь: Типография Никифоровой, 1876. – С. 416 – 432.

В народе боролись с «любострастными» болезнями по-разному. Некоторые способы могут показаться наивными, другие – действенными, третьи – смешными. Но всех их объединяло одно: вера людей в их действенность. Вот, к примеру, что пишут Мизеров и Скалозубов в вышеупомянутой своей работе:

Триппер (gonorrhea). «Обыкновенно объясняется тем, что больной помочился «против ветра». Здесь нужно отметить весьма вредный, грубо – эгоистический обычай, состоящий в том, что больной, дабы избавиться от болезни, должен путем совокупления передать её другому здоровому лицу» (Красноуфимск).

Необходимо констатировать тот печальный факт, что и земская медицина в конце 19 века не была способна разрешить эту проблему. По поднятому на Первом съезде вопросу не было принято решение ни на втором, ни на третьем (1886) съездах земских врачей. Недостаток информации, недостаток людей и средств, равнодушие местных властей... Вот и шло вынужденно беднейшее население к знахарям и бабкам, шарлатанам и самозванцам.

Борьба земских врачей с вредными суевериями

...От «могильной кости» (остеофиты) трут нарост крошкой хлеба, выпавшей изо рта во время еды или берут земли «своего имени» (могилы покойника, носившего имя больного) и трут больное место, или при встрече с двумя татарами спрашивают: «вас сколько идет?» «Двое» - отвечают те, - «возьмите третью, мою могильную кость». Или трут больное место о скобку церковных дверей.

Порой применялись опасные «медикамиенты». В Нижнем Тагиле, к примеру, детям при бессоннице давали мак и белену. А еще верным способом вылечиться считалась детская моча как всеобщее средство от наружных болезней.

Как мы видим, многочисленные авторы не раз обращались в вопросах анализа народной медицины к такой специфической составляющей, как суеверия и заговоры.

«Болезненные процессы делятся на две рубрики, из которых одну причину заболеваний народ ищет в действиях «сатаны», «духа тьмы...», в заговорах против болезней ... обыкновенно фигурирует любимое и роковое число 12» [8]; «для лечения всех болезней применялся наговор» [2].

Более того, люди настолько верили в мистицизм болезней, что как таковой профилактики не было. «Религиозно-мистический взгляд на-

родной медицины на причины заболеваний делает излишним и праздным вопрос о предупреждении заболеваний» [8].

Но иногда суеверия все же могли принести пользу. Лекарь Шмолин, отмечая «легковёрность и простодушность» [7] народа, тем не менее, пишет: рабочим свойственно производить посев семян и уборку урожая в определенное время, утверждает он, «которого они с торжеством дожидаются». Это поверье уберегает их от многих напастей, «незрелые овощи не употребляются в пищу и оттого люди менее подвергаются болезням».

Но, к сожалению, вековые наблюдения подчас не спасали людей, о чем безжалостно свидетельствует официальная статистика.

А. Е. Некрасовым в 1888 году по Нижнетуриинскому округу отмечалось: было зарегистрировано 109 случаев различных заболеваний, отравлений грибами и т.п. Отмечено, что тиф был занесен с Богомоловского прииска. А возникновение дизентерии ежегодно носит сезонный характер, в период вызревания овощей на собственных огородах и связано с малограмотностью в вопросах гигиены местного крестьянского и рабочего населения [14].

* * *

Подытоживая наши наблюдения, надо отметить:

- в XVII-XIX вв. народная медицина являлась естественным конкурентом медицины университетской: там, где не успевали врачи, где отталкивали невежественными решениями народ недоучки-фельдшера, их функции брали на себя знахари, «бабки», колдуны;
- структура взаимодействия народной и университетской медицины была напряженной;
- вместе с тем, интерес к народной медицине со стороны официальной науки всегда существовал, и получил деятельное развитие в земское время;
- в медицине 18–19 веков существовал ряд острых проблем, решением которых по-своему занимались и университетская и народная медицина;
- важным шагом в оказании медицинской помощи населению со стороны земских врачей было исследование и борьба с вредными суевериями в народном врачевании.

Список использованной литературы:

1. Голицина О. Ю. Суеверия и предрассудки в русской медицинской культуре XVIII века // CYBERLENINKA. [Электронный ресурс]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sueveriya-i-predrassudki-v-russkoy-meditsinskoj-kulture-xviii-veka> (дата обращения 13.09.17)
2. Демидовский госпиталь, 225 лет. – Нижний Тагил, 1993. – Машинопись.
3. Егоровская Р.А. Земская медицина в Шадринском уезде. – Шадринск, 1912. – 74 с.
4. Журнал VIII очередного Ирбитского уездного земского собрания 1878 года. – Ирбит, 1879.
5. Киценко О. С. Оспопрививание в Саратовской губернии во второй половине XIX века // История медицины в собраниях архивов библиотек и музеев. – Волгоград: изд-во ВолгГМУ, 2014. С. 39–42.
6. Кортин С. Б., Наймушин А. В., Черноухов А. В. Немецкие специалисты на Урале в XVIII веке // Документ. Архив. История. Современность. — Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2003. — Вып. 3. — С. 88-99.
7. Медико-топографическое описание округа Нижне-тагильских заводов, составлено лекарем Шмолиным. 1843 год. ЦИАМ, ф.418 оп.350 д.150, л.33-33об.
8. Мизеров М.И., Скалзубов Н.Л. К вопросу о народной медицине в Красноуфимском уезде // Пермский край. – Пермь, 1893. – Т.2. – С.238-281.
9. Протокол заседания общества врачей Пермской губернии, 3 ноября 1878 года. Доклад П.В.Кузнецкого.
10. Чистович Я. История первых медицинских школ в России. – СПб : Типография Я. Грея, 1883. – 1034 с.
11. Черноухов Э. А. Архивные документы о польских врачах на горных заводах Урала в XIX в. // Архивы России и Польши: история, проблемы и перспективы развития : сб. науч. тр. / под общ. ред. Л. Мазур и Я. Лосовски. — Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2013. — С. 61-68.
12. Черноухов Э. А. Оспопрививание в Нижнетагильском горном округе в XIX в. // История науки и техники в системе современных знаний. Материалы научной конференции, посвященной 10-летию кафедры истории науки и техники. Екатеринбург, 2009.
13. Черноухов Э. Социальная инфраструктура горнозаводских округов Урала в XIX в.: казенный и частный типы: дисс. на соискание уч. ст. д. ист. н. — Екатеринбург: УрГПУ, 2016 г. – 535 с.
14. Шлемов А.В. Нижняя Тура. История медицины // Поселок Ис. [Электронный ресурс]. URL: http://poselokis.com/is/shlemov_his_medic.html (дата обращения 13.09.17)

Исследования традиционной медицины народов Севера на Среднем Урале в XIX-XXI веках

В условиях суровой природы Северного Урала выжить – это задача не из легких. Помогает здесь то, что вырабатывается упорным трудом или дано от природы: выносливость, умение приспосабливаться и простые практические навыки.

С XIX века и вплоть до сегодняшнего дня интерес к изучению образа жизни, культуры, традиций северного населения России только возрастал. Исследователи отправлялись по трудным маршрутам до побережья Северного Ледовитого океана. От Белого моря на западе до моря Лаптевых на Востоке бороздили водные пространства Ненецкого, Ямало-Ненецкого и Таймырского автономных округов, знакомились с коренным населением –хантами, манси и ненцами. Было отправлено множество экспедиций с научной целью или с гуманитарной миссией. До наших дней дошли свидетельства от первых лиц, чьи заметки были бережно сохранены и опубликованы в различных печатных изданиях.

В XIX веке санитарно-эпидемиологическая обстановка на Северном Урале оставляла желать лучшего. «В дореволюционный период народы северных окраин Российской империи были обречены на вырождение и вымирание, причиной которых были жестокое угнетение, голод и нищета, широко распространенные эпидемические заболевания при почти полном отсутствии медицинской помощи»[2].

Что же оставалось делать народу, о существовании которого, казалось, забыли? Как противостоять ужасным хворям, передающимся от животного к животному, от человека к человеку, и иногда от животного к человеку? Люди возвращались к старинным обрядам своих предков в надежде, что это поможет исцелению: «В деревне Бессоновой появилась болезнь на коровах; по понятию жителей болезнь эта заносится в деревню лешим, и они, чтоб избавиться от него, запрягли в соху штук 20 девиц; эти девицы утром рано должны были объехать с сохой вокруг деревни, чтобы отогнать нечистого». [3]. Неудивительно, что болезнь продолжала поражать скот, повергая жителей в голод, и как следствие способствовала заражению их все новыми и новыми болезнями на фоне сниженного иммунитета.

Мы видим, что народная медицина, ложно истолковывая саму природу болезней и причину их возникновения, не могла эффективно предотвращать эпидемические заболевания и бороться с ними, особенно в условиях отсутствия каких-либо санитарно-эпидемиологических, гигиенических, социальных норм.

Это подтверждает сообщение посланного с исследовательской целью на север Пермской губернии фельдшера Барашкова, приведенное в отчете земского врача П. В. Кузнецкого VI очередному Верхотурскому Земскому Собранию (1876 г) : «Я, приходя в одну избу, встречаю следующую картину: на каких-то лохмотьях, в углу, лежит старуха, страдающая самой последней степенью сифилиса, рядом с нею висит люлька, в которой качается ребенок, зараженный также весьма глубоко сифилисом, тут же капошатся трое детей, также пораженных сифилисом, мать этих детей также в сифилисе, с опухолью желез, сыпью по телу и изъязвлением грудных сосков. Родоначальником сифилиса в этой семье я считаю деда этих детей и мужа старухи, так как у него ни носовых костей, ни мягкого неба нет, по телу видны шрамы от бывших язв, в настоящее время он страдает брюшною водянкою от сифилитического перерождения печени». Там же можно найти свидетельства о повсеместном распространении другой инфекционной болезни – натуральной оспы: «Редко можно встретить остяка, не изуродованного оспой». (Кузнецкий)

Эмиль Сенкевич, один из первых урологов Урала, еще выпускником Варшавского университета он был отправлен в Пелымский край Тобольской губернии в «гости» к остякам и вогулам. Каково же было его удивление, когда оказалось, что его помощи здесь никто и не ждал: «При своих поездках я столкнулся с большим непредвиденным затруднением, которое не всегда было возможно преодолеть: население было очень недоверчиво, дико и до того боязливо, что нужно было жить по неделям, снискивая расположение и доверие, без которого здесь не делается ни шагу». Привычная нам схема: больной, почувствовав недомогание, приходит к врачу с просьбой вылечить, здесь была вывернута наизнанку: врач приходит к больному и уговаривает его полечиться, да при этом еще больной врача побаивается – кто знает, чего хочет на самом деле этот незнакомый начальник!»

Бороться с недоверием оказалось непросто, но в итоге Э. М. Сенкевич решил показать вогулам, что вся медицина вышла из опыта народного врачевания. В доказательство продемонстрировал умение готовить самое могущественное и популярное средство вогуль-

ской народной медицины – киноварь: «Наконец, я взял от одного своего пациента раствор йодистого калия, а другого попросил принести данный ему раствор сулемы, заставил их самих вымыть ступку, смешать растворы и таким образом приготовил из прозрачных бесцветных растворов красный порошок двуиодистой ртути – киноварь».

В послереволюционное время мало что изменилось. По сведениям экспедиций В. Н. Черенцова 1925 года и под руководством тов. Ганьжина 1938 года лидирующим заболеванием по-прежнему оставался сифилис. Также широко были распространены болезни желудочно-кишечного тракта и глазные (трахома, катаракта). Происхождение последних легко объяснить постоянной задымленностью в юрте, от которой к 40 годам почти все слепы, а также гигиенической обстановкой: «Большие семьи ютятся в грязных, тесных юртах, шалашах и чумах. Никогда не моются в бане, не подстригают волос, не меняют белье, пока оно не износится, едят из общего корыта или котла. В пищу употребляют мясо и сало. Хлеб едят очень мало (так как считают его за дорогое кушанье), от чего страдают желудочно-кишечными заболеваниями с малых лет.» В 1940-е годы деревни, ко всему прочему, поражает эпидемия брюшного тифа.

Участники экспедиции 2010 года свидетельствуют, что и в наше время такие тяжелые заболевания, как открытая форма туберкулеза, остаются печальной действительностью северного края. До сих пор народная медицина порой – единственный источник спасения для жителей труднодоступных районов.

Следующие вопросы, встающие перед исследователем, какие конкретно методы применяли народные врачеватели и насколько рациональны и эффективны методы народной медицины для лечения того или иного заболевания.

Наиболее эффективными народными средствами считались:

- Тюнарпава- прижигание;
- Янгабава- иглоукалывание;
- Набкабава- пальцевое надавливание;
- Вдыхание паров киновари;
- Напаивание отваром травы Sarsaparil.

Свое здоровье народы Севера вверяли шаманам, и ничто их не могло отвлечь от этого обычая: ни отсутствие эффекта, ни нестерпимая

боль, которую испытывали пациенты во время процедуры.

Изучавший ненцев нижнего Приобья 1837 года А. Шренк писал: «Единственный способ лечения, употребляемый ими в различных болезнях, состоит в том, что они сожигают на теле больного так называемую ядну (по-ненецки – тунць), т. е. род нароста на стволе березы, от чего образуется не легко заживающая рана». При всем этом обряде, шаман, крутившийся вокруг больного, говорил заклинания.

Что же представлял из себя этот «нарост на стволе» березы и как его приготавливают? Чага – это березовый гриб или нарост на березе, который имеет шероховатую поверхность, плотной консистенции. Этот гриб собирают весной или осенью, рубят на куски различных размеров и сушат. Иногда добавляют шерсть животных (выдры). При применении шаман клал кусочки чаги на определенные части тела и затем поджигал их. Через некоторое время образовывались ожоги с пузырями, что и оказывало лечебное воздействие. Кожа предварительно не обрабатывалась, после образования ожога повязка не накладывалась. Прижигание длилось 2–3 минуты, а место ожога заживало за полторы–две недели. Очень важным этапом шаманского обряда было отскакивание чаги от раны – именно тогда больной выздоравливал. Если же этого не происходило, то процедуру повторяли вновь и вновь.

Можно ли рекомендовать этот метод лечения, и как оценить эффект, пользу и вред, с позиции современной медицины? Шренк объясняет действие прижиганий так: «рана..., отвлекая дурные соки с больной части тела, доставляет пациенту облегчение» (подчеркнуто мной – Д. Л.). Такой принцип работы во многом сходен с гирудотерапией, при которой пиявка вбрызгивает в тело человека со своей слюной антикоагулянты, способствующие кровотечению или «исхождению дурной крови». Выбор места присасывания пиявки определяется многими факторами: заболеванием, остротой процесса, состоянием больного. А есть ли связь между выбором места и непосредственно болезнью при прижигании?

Исчерпывающий ответ на этот вопрос дает Б. Василенко в статье «Иглоукалывание и прижигание»:

1. Наиболее часто с помощью прижигания лечили заболевания суставов различной этиологии, используя точки над поверхностью суставов.

2. При болях в пояснице прижигались точки вдоль позвоночника.

3. Растяжение связок лучезапястного сустава лечили, прижигая точку над суставом с внутренней и наружной стороны.

4. Заболевания печени лечат, используя точки в правом подреберье.

5. При болях в груди, простуде, кашле прижигания делают над рукояткой грудины в центре и под ключицей с обеих сторон.

6. Упорный кашель (коклюш) лечат, используя точки на тыльной поверхности кисти, между основаниями фаланг мизинца и безымянного пальца, между первой и второй пястными костями, на лучевой стороне тыла кисти, точку на передней поверхности стопы между четвертым и пятым пальцами кпереди от плюснево-фаланговых сочленений.

7. Заболевания мочеполовой сферы, в том числе ночное недержание мочи лечат, используя точки внизу живота, над бугорком лобковой кости, посередине передней поверхности бедра ниже паховой складки, на передней поверхности голени и на передней поверхности стопы.

8. При глазных заболеваниях и головных болях используют точку, расположенную кнаружи от наружного угла глаза.

9. При упорных головных болях прижигания делают в височной области по краю роста волос.

Как видно из вышеописанного, для каждого заболевания жители Севера использовали различные точки на теле человека. Интересно и то, что при прижигании, как и при гирудотерапии имелось общее противопоказание: беременность. Но в отношении прижигания это объяснялось лишь тем, что у родившегося ребенка будет пятно на теле в том же месте, где матери делали прижигание. Показания к терапии отчасти совпадают. Это гастроэнтерологические заболевания (болезни печени, желудка), неврологические и ревматологические заболевания (болезни суставов, остеохондроз, радикулит, мигрени), нефрологические и урологические заболевания (цистит, недержание мочи), заболевания органов дыхания.

Но неоспоримым остается тот факт, что при взвешивании позитивных и негативных сторон метода, преобладать должна польза. К сожалению, так нельзя сказать о прижигании: во-первых, в результате множественных ожогов (а при неэффективности ожога в одном месте, его обязательно делали в другом) может развиваться ожоговая болезнь, которая, в свою очередь, может привести к самым тяжелым последствиям, особенно в условиях отсутствия квалифицированной медицинской помощи. Во-вторых, ожоговая рана – это оптимальная среда для раз-

множения микроорганизмов и проникновения их внутрь, что приводит к развитию инфекционного процесса. Наконец, в-третьих, нет убедительных доказательств, свидетельствующих в пользу эффективности данного народного метода, но при этом имеются примеры отсутствия эффекта (из статьи «Иглоукалывание и прижигание» Б. Василенко): «Под нашим наблюдением была больная Анна Н., 55 лет ... она находилась в хирургическом отделении окружной больницы на стационарном лечении по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре на коже передней брюшной стенки ... у нее имелись отчетливо выраженные следы прижиганий, покрытые корочкой. Происхождение струпов она объясняла тем, что делала сама себе прижигание при сильных болях в желудке. Облегчения не наступило. Отсутствие эффекта она объясняет тем, что после прижигания «чага не отскочила». Больная была своевременно прооперирована и в удовлетворительном состоянии выписана домой».

Но это далеко не единственное применение «березового нароста». При желудочных заболеваниях чагу принимали в виде отвара внутрь. Дымом чаги окуривали помещения, где находились новорожденные. При отсутствии чаги использовался листовой табак. Записи, свидетельствующие об использовании прижигания среди народов Севера, встречаются и в более поздних документах, отчетах об экспедициях. Это показывает мощную веру в этот способ лечения.

Другие методы традиционной терапии – иглоукалывание и пальцевое надавливание: «Иглоукалывание (янгабава) и пальцевое надавливание (набкабава) применяли только при оказании экстренной помощи при обмороках, удушье, потере сознания. Также иглоукалывание применялось при оживлении ребенка, родившегося в асфиксии. В качестве инструмента использовалась обычная швейная игла, которую предварительно не обрабатывали. Уколы делали в кончики пальцев ног, в центр подошвенной поверхности стопы, кончик носа, под кончиком носа на верхней губе, кончик языка.»

Иглоукалывание основано на воздействии на нервные окончания, тем самым активизируя работу участка головного мозга, отвечающего за отдельный орган. Таким образом, улучшается иннервация и кровоснабжение органа, что способствует скорейшему выздоровлению. Пальцевое надавливание стимулирует множество нервных окончаний, расположенных в кончиках пальцев. Таким образом, воздействие направлено на весь мозг в целом. Данные способы достаточно безобид-

ны и имеют аналоги (или истоки) в Китайской медицине, но только если делать иглоукалывание стерильной иглой!

Распространены были и способы вдыхания паров киновари и лечение отваром травы Sarsaparil.

Население крайнего Севера, угнетенное различными заболеваниями, не имеющее никакой медицинской помощи для облегчения страданий прибегало к самолечению с использованием самобытных способов врачевания, таких как прижигание, иглоукалывание, пальцевое надавливание, траволечение, окуривание и помощь шаманов. И только с открытием фельдшерских пунктов эпидемиологическая ситуация постепенно стала изменяться. Недоверие коренного населения уменьшалось в связи успешной деятельностью медиков, а количество обращений возрастало. Но тем не менее, народная медицина продолжает играть некоторую роль и в настоящее время, особенно в отдаленных районах.

Список источников:

1. Василенко Б. Иглоукалывание и прижигание. – Тюмень.
2. Василенко Б. Истоки врачевания. – Тюмень.
3. Отчет земского врача П.В. Кузнецкого VI очередному Верхотурскому Земскому Собранию // Журнал VI очередного Верхотурского уездного земского собрания с докладами управы и другими приложениями за 1875 год. – Пермь: Типография Никифоровой, 1876. – С. 416 – 432.
4. Сажина М. Г., Ерошова Т. М. Дойти до самой сути. Об одном из первых урологов Урала Э. М. Сенкевиче. – Екатеринбург, 2012. Свердловский областной музей истории медицины, УГМА.
5. Слепухин А. В., Бердюгина Н. Ю. Народ, живший когда-то в горах Урала – Екатеринбург, 2013. – С. 29 – 38.
6. Шнорренбергер К. Учебник Китайской медицины для западных врачей. – М.: Balbe, 2007. – 560 с.
7. Шувалова Е. П., Белозеров Е. С., Беляева Т. В., Змушко Е. И. Инфекционные болезни. – СПб: СпецЛит, 2015.

Раздел 3.

Народные целители Среднего Урала. Сохранение и возрождение традиций народной медицины

Павлова С. Н.

*зав. сектором истории музея «Красноуфимская
земская больница»*

Народные целители Красноуфимска: личности, специализация, методы

Как не хватает в нашей жизни

Целителей народных и Врачей...

В глубокую древность, к заре человечества уходит корнями народная медицина. Она всегда идёт по жизни рядом с нами. Во все времена люди относятся к ней по-разному. Можно спорить о народном целительстве, можно многое в нём отрицать, но всё расставляют по местам время и результаты лечения. В этой работе мне хотелось бы рассказать о наиболее известных целителях г. Красноуфимска.

Гликерия Трофимовна Городилова (1887–1962)

В Красноуфимск Гликерия Трофимовна приехала 1911 году. Вначале поступила в земскую больницу дояркой, потом перешла на должность санитарки. Медики, присмотревшись к ней, предложили пройти медицинские курсы, по окончании которых Г. Т. Городилова работала и в городской больнице, и в частной клинике Э. М. Сенкевича.

Её золотые руки быстро научились лечить практически всё. Недолго проработав в больнице, в 1916 году она уволилась и стала заниматься частной практикой.

Домик Гликерии Трофимовны (ул. Мизерова, 129) знали практически все жители города и района, приезжали к ней и из других районов и городов Свердловской области. Некоторые больные жили у неё дома до исцеления. Очень быстро с чьей-то лёгкой руки стали называть её Городиличой.

Искусно лечила она переломы костей, вывихи, ушибы, грыжу, правила голову при сотрясении мозга...

– Все её инструменты, – вспоминает сын, Герман Фёдорович Городилов, – вазелин, бинты и картон, из которого делала лубок и шины, да её «всевидающие» пальцы.

А пальцы были необыкновенными, с сильно деформированными подушечками от постоянного многолетнего занятия массажем.

Как-то беда случилась с жительницей Красноуфимска Горбуновой Александрой Григорьевной. Упала, ушибла руку. Взялся было за лечение молодой хирург Михаил Соколов, но время шло, а больной становилось всё хуже и хуже. Не смогли помочь и другие медики больницы. И тогда, смущаясь, Михаил Юрьевич сказал: «Александра Григорьевна, как последнее средство советую обратиться к Городилихе».

Женщина была в недоумении, до сих пор она свято верила в медицину, не признавала никаких знахарок и бабок! Но пришлось идти.

Городилиха осмотрела руку, начиная с кончиков пальцев. Её умные руки что-то «увидели», определили, нажали. Боль была нестерпимая, а Гликерия Трофимовна, поглаживая воспаление, добродушно успокаивала: «Это хорошо, что боль чувствуешь, значит, рука жить будет! Что же ты, соседка, раньше не пришла. Побрезговала? А рука ведь сохнуть уже начала, ещё бы протянула, и быть тебе без руки!» Для исцеления пациентки Гликерии Тимофеевны потребовалось не более 4 сеансов!

Через какое-то время Александра Григорьевна пожаловалась приехавшему в Красноуфимск Э. М. Сенкевичу: «Что же это такое? – недоумевала она, – Дипломированный хирург не смог оказать мне помощь, а какая-то тёмная бабка за 3-4 сеанса полностью меня вылечила?» Ответ Эмиля Мариановича удивил её: «Никогда не называйте Городилову тёмной бабкой. Это необыкновенный талант, данный Богом! Вы обратили внимание на её удивительные пальцы? Они вполне могут соперничать с рентгеном, в котором она совершенно не нуждается благодаря великолепному знанию анатомии человека и феноменальной интуиции. Она работала в моей частной клинике, и это была лучшая массажистка из всех, виденных мною в жизни. Гликерия Трофимовна – очень любознательная женщина, часто присутствовала во время проводимых мною операций».

Обращался к ней за помощью и другой главный врач нашей больницы – Гаев Григорий Михайлович (1943–1949 гг.)

Вот такой и была поистине легендарная Городилиха, вылечившая и поставившая на ноги тысячи больных людей. Ушла она из жизни 2 ян-

варя 1962 года, но благодарные красноуфимцы помнят её до сих пор.

Анна Ивановна Быкова

Даром врачевания обладала и уроженка Уинского района Пермского края Быкова Анна Ивановна. Много лет прожила она в Красноуфимске, подарив радость выздоровления обратившимся к ней людям.

Её умелые руки без высокоточного оборудования, всевозможных исследований и анализов способны были «по старинке», на ощупь определить характер заболевания и причину возникновения болезни. Услышав о результативности лечения у Анны Ивановны, к ней шли и ехали жители не только Свердловской области – бывали здесь челябинцы и курганцы, и даже жители самых крайних точек на карте: Ямала и Ханты-Мансийского автономного округа. Приветливая старушка никому не отказывала. Да и как не принять человека, который приехал за тысячи километров в надежде на помощь.

Божью искру заметили в ней ещё в раннем детстве, а потом была Великая Отечественная. Работая в госпитале, Анна Ивановна обрабатывала раны, и это добавило ей знаний.

После войны всю оставшуюся жизнь она помогала тем, кто шёл к ней за исцелением. Внимательно выслушивала и с молитвой приступала к лечению, в котором ей помогали сверхчувствительные пальцы и Вера. Как бы хорошо ни лечили наши травматологи переломы конечностей, до полного восстановления здоровья доводила лечение только Анна Ивановна.

25 февраля 2017 года её не стало, но добрая память о ней навсегда останется в сердцах благодарных людей.

Зоя Александровна Смирнова

Родилась Зоя Александровна в глухой деревне Подъельник. В школу в Понтино за 2,5 км первоклассница Зоя должна была идти через лес. Бабушка проводила её только до первой берёзки. Поздоровавшись с берёзкой, девочка шла дальше, читая молитву, как велела бабушка. Так в 8 лет научилась маленькая Зоя говорить с растениями.

Через 3 года семья переехала в Нижне-Иргинск. Здесь и прошла юность, становление личности. Многого в жизни достигла Зоя Александровна, но любви к лесу и растениям не утратила! Поступив в лесотехнический институт на факультет «Лесное хозяйство», продолжила она изучение трав, но лечить пока не бралась. Да и зачем? Все моло-

дые и здоровые!

А потом заболели ноги (это наследственное). С них и начала Зоя Александровна заниматься целительством. Первое, что испробовала – стоять босиком в муравейнике, потом пошёл в ход и настой змей в дёте. Знала она, что во время сенокоса придаст силы отвар зверобоя и таволги, иван-чая и мяты...

После института З. А. Смирнова работала в Красноуфимске инженером лесного питомника. Её коллеги, пожилые женщины, знали о траволечении немало, и это укрепляло интерес. А вскоре для своих суставов научилась она варить мази. Но уже тогда поняла: только этим не вылечишься!

Необходимо быть уверенной, что ты духовно справишься с лечением, и обязательно должно быть осознанное желание быть здоровой. Чтобы сохранить здоровье, надо научиться ЛЮБИТЬ абсолютно всё: природу и близких, уметь прощать, не быть завистливым, искать в каждой мелочи радость. Не обойтись и без трудолюбия и целеустремлённости. Зоя Александровна твёрдо уверена:

Я знаю аксиому,
Главнейшую в судьбе,
Не делай зла другому,
Не будет зла тебе!

И лечит наша целительница с помощью Природы и Веры практически всё. Её верные помощники: мази, масла, настойки, порошки на основе трав. Она постоянно учится, совершенствуется, при этом строго соблюдая правила приготовления своих лекарств.

Зое Александровне прекрасно удаются мази: противовоспалительные, для суставов, от варикоза; кремы для рук и лица – всё это всегда пользуется спросом, потому что действительно помогает!

Из масел целительница Смирнова рекомендует прежде всего зверобойное (лечит позвоночник), кукурузное, облепиховое (помогает при боли в желудке), масла из одуванчиков и календулы. Многим помогли её антипаразитарные порошки, в состав которых входят полынь, пижма, тысячелистник и гвоздика.

С какой любовью говорит Зоя Александровна о каждой травке! Есть среди её рецептов и нормализатор обмена веществ, и приправы для супа. Всем её пациентам полюбились сухие шампунь и порошки для зубов, волос и тела.

Этот влюблённый в жизнь человек занимается целительством и рукоделием, пишет стихи, безумно любит внуков и является надёжным другом и помощником нашего музея. Каждый кирпич в построенном семьёй доме прошёл через заботливые руки Зои Александровны, а как прекрасен её сад-огород!

У каждого народного целителя свой конёк: чувствительные пальцы, вера или травы. Как хорошо, что есть такие люди, дарующие нам здоровье от чистого сердца!

Список литературы:

1. Вишневская Л. Г. «Городилиха» // Городок. – 1996. – 1 марта.
2. Кардашина П. Дар врачевания // Городок. – 2017. – 10 марта.

Романова О. В.

ГБПОУ «СОМК», преподаватель,

г. Ревда

Моя прапрабабушка – знахарка

04.01.2017

Здравствуй, дорогой дневник!

Оказывается, моя прапрабабушка - Ачимова Анна Ануфировна - была знахаркой, лечила людей. Об этом мне рассказал отец, которому она приходится прабабушкой по материнской линии. Меня это очень заинтересовало. Видимся мы с ним редко, так как я живу далеко от родителей. И вот время от времени отец вспоминает что-нибудь о предках. Надо расспросить его об этом подробнее.

05.01.2017

Отец мало помнит про Анну, говорит, что она родом из соседней деревни. Лечила людей, шепча над ними молитвы. Мне не терпится узнать больше о жизни Анны. Позвоню сестре отца – тете Оле, она старше его и, думаю, помнит больше.

06.01.2017

Думаю, что у Анны была трудная судьба. Нашла её фотографию. Фотография хорошо сохранилась. Послевоенное время, одежда бедная. Анна вместе с дочерью Марфой (моей прабабушкой) и внучкой Олей (моей тетей). У Анны очень серьезное лицо, строгий взгляд, плот-

но сжатые губы, руки на коленях сложены в замок. Одета в черное. Мне с каждым днем хочется больше узнать подробностей из её жизни. Надо заняться родословной.

07.01.2017

Звонила тете Оле, поздравила с Рождеством и спросила про Анну. Тетя рассказала, что Анна рано потеряла родителей, жила бедно, была доброй по характеру. Плату за лечение не просила, каждый приносил, что мог.

Избу на замок не закрывали. Внутри всегда было тепло и чисто, стены увешаны сушеными травами. К ней обращались люди со всей округи, как простые, так и врачи. Анна лечила взрослых и детей. Использовала разные методы лечения: отчитывание молитвами; обрызгивание святой водой; нагретое яйцо; хлеб с плесенью; отвары трав; смолу. Оля в детстве видела как Анна, перекрестившись, с зажженной свечой шептала молитву над больным. Однажды, к Анне врач, участковая, привозила своего ребенка – ночью, чтобы люди не видели, могли засмеять.

08.01.2017

Думаю, что врачей было мало, поэтому услуги знахарей пользовались спросом. И крестьяне доверяли народной медицине больше. Действительно, прочитала статью в Интернете на тему «Здравоохранение в XIX-XX вв.». На рубеже веков на один врачебный участок приходилось 6000 человек. В нашем селе в то время проживало более 2000 человек, а с окрестными деревнями население составляло не менее 5000 человек. Поэтому к Анне обращались за помощью многие. И даже в советское время к ней приходили лечиться! Тётя Оля помнит об этом, а она родилась в 1943 году, значит – это было после войны.

09.01.2017

Меня так захватила история с Анной, что я решила составить генеалогическое древо. Начала с отцовской линии. Пока пишу со слов тети и отца.

У Анны было трое детей. Дочь Марфа, моя прабабушка, приходится бабушкой моему отцу. Прожила 80 лет. Ещё было два сына – Пётр и Алексей. Пётр пропал без вести в 1942 году в Великую Отечественную войну. Тетя Оля говорит, что Анна всю жизнь его ждала, гадала на картах, надеялась, что он жив, в плену, и когда-нибудь вернётся. Алексей был председателем колхоза «Первое мая», умер во время войны от чихотки – получается, Анна не смогла его спасти!

10.01.2017

Размышляя о том, почему у Анны сын умер от туберкулёза, проштудировала научную литературу. Оказывается, действенный антибиотик был открыт только в 1940-х гг.

Может быть, Анна не доверяла врачам и надеялась на свои способности? Ведь лечила людей от многих болезней: грыжи, простуды, испуга, принимала роды. Тетя Оля помнит, как Анна лечила грыжу ребёнку, смазав пуп смолой. И говорит – выздоравливали!

Я думаю, она страдала до конца жизни, что не смогла помочь своему сыну.

11.01.2017

Съездили с отцом на кладбище. Опять я растрогалась. Слезы на глазах. На могиле Анны стоит крест. Фотография плохая. Надо менять овал. Годы жизни 1870–1958. Прожила 88 лет. Дочь Марфа похоронена рядом с матерью. Летом нужно покрасить оградку.

10.02.2017

Извини, дорогой дневник, что долго не писала. Времени не было.

Составила генеалогическую таблицу и древо по отцовской линии. Многое ещё нужно уточнять. Съездить в архив или сделать запрос.

Дочь Юля, 11 лет, всё время интересовалась, чем я занимаюсь, подходила к компьютеру, смотрела, задавала вопросы. Когда я ей рассказала, что её прапрапрабабушка Анна – знахарка, лечила людей, то сделала такие удивлённые глаза!

12.03.2017

Опять, дневник, я редко пишу!

Были заняты с дочкой разработкой проекта для школы. Решили сделать презентацию «Мои предки». Вставили фотографии, кратко описали жизнь бабушек и дедушек. Юля выступила в школе. Показали моему отцу. Довольны результатами. Очень понравилось!

Я завела большую тетрадь для дальнейшей работы, постепенно заполняя анкетами. Хочу найти родственников через Интернет, чтобы обмениваться информацией.

Много думала о предках, об Анне. Её правнуки и правнучки живут в Каменске-Уральском, Копейске, Ревде. Считаю проделанную работу нужной для всех!

Бирюкова А. М.
Ботанический сад УрО РАН, Екатеринбург,
Воробьева Н. Р.
музей «Красноуфимская земская больница»
(филиал ГБПОУ «СОМК»), Красноуфимск

Аптечный сад - продолжение традиций траволечения народов Пермской губернии

В настоящее время неотъемлемой частью музея «Красноуфимская земская больница» являются парк «Целитель» и Аптечный сад, который заложен в традициях земской медицины.

В Аптечном саду для выращивания лекарственных растений предусмотрено 7 участков. При отборе растений приоритет отдан тем, которые упоминаются в книге основателя земской больницы М. И. Мизерова и статистика Н. Л. Скалозубова «К вопросу о народной медицине в Красноуфимском уезде» (около 160 видов), растениям, изучаемым по дисциплине «Фармакогнозия», а также эндемикам (редким и исчезающим видам) Предуралья.

Инфраструктура парка и Аптечного сада предусматривает проведение экскурсий, поэтому в парке на сегодняшний день проложено 200 м экскурсионной фармтропы «Малый травник», 100 м которой еще предстоит проложить.

Создание фармтропы предусматривает несколько целей:

1. Продолжение благоустройства парковой инфраструктуры.
2. Воспрепятствование хаотичной ходьбе по парку, а значит – и вытаптыванию парковых растений.
3. Обозначение маршрута для занятий спортом (северной ходьбой, бегом, лыжами и т.п.).
4. Освоение паркового пространства как дополнительной музейной экспозиционной площади при помощи закладки клумб для культивирования растений.
5. Создание возможности для посетителей в шаговой доступности увидеть как широко распространенные лекарственные растения, так и редко встречающиеся, а также - красивоцветущие образцы флоры Красноуфимского и близлежащих районов. Экскурсанты смогут более подробно рассмотреть каждый вид, узнать его научное и народные

названия (в том числе - национальные: на языке народов, населяющих наш край), лекарственные свойства, легенды, связанные с тем или иным растением.

6. Реализация наработанных обзорных и тематических экскурсий для разных возрастных групп, включающих игровые упражнения, для более глубокого ознакомления с местными лекарственными и редкими видами растений, повышению общей экологической культуры.

7. Воплощение идей по окружению фармтропы элементами природной атрибутики, присущей различным конфессиям, населяющим территорию бывшей Пермской губернии и Красноуфимского уезда, в частности. При этом, элементами природной атрибутики могут быть и сами растения.

8. Как экскурсионные тропы в парке «Целитель», так и Аптечный сад предназначены для сохранения видового разнообразия местной флоры.

Медицинская значимость лекарственных средств, называемых «народными», из года в год возрастает, соответственно, растет и интерес населения к народной медицине и ориентация его на природные «лекарства» местного происхождения. Рассмотрим это на примере жителей Коми-Пермяцкого автономного округа, который расположен на северо-западе Пермского края. Это территория коренного проживания коми-пермяцкого народа. До 1919 года коми-пермяков и население Красноуфимского уезда объединяла принадлежность Пермской губернии.

«Народная медицина коми-пермяков базировалась преимущественно на знаниях природной и культурной среды и на обрядах лечебной магии, то есть знахарства» [1 : 58]. В случае болезни народные врачеватели рекомендовали лечиться растительными, минеральными и животными средствами. Наибольшей популярностью среди лекарственных средств природного происхождения пользовались растения (туруннэз). Знания об их целебных свойствах передавались из поколения в поколение и частично дошли до наших дней.

Коми-пермяки применяли более 210 видов растений, среди которых, по народному поверью, у каждого человека имеется «свой цветок». Коми-пермяцкая поговорка гласит: «Быд висьомысь - аслас турун» - («На каждую болезнь - своя трава»). Главную роль играли травы, принадлежащие к местной флоре. Некоторые из них особо почитаемы народом. Снадобья из таких трав ценятся и в настоящее время.

Одним из таких растений является «тягун-турун», название которого, очевидно, произошло от коми-перм. «турун» - (трава) и способности её излечивать болезни, причиняющие «тянущие» боли, такие, как надсада, грыжа, суставные боли и проч. Растет эта трава в определенных местах, сведения о которых известны только посвященным, и поход за ней окружен ореолом таинственности, как и весь процесс сбора и изготовления снадобий (обычно настоек, отваров).

Из воспоминаний жительницы Ошибского поселения Кудымкарского района Пермского края Валентины Егоровны Амировой (Власовой), 1944 года рождения: *«В послевоенное время моя мама вместе с другими женщинами работала на пилораме. Работа была очень тяжелой, поэтому все женщины страдали от «надсады». Спасались они приемом настойки тягуна, которую пили лишь с ложки, так как она ядовита и требует осторожности в приеме».*

«Когда у ребенка грыжа, берут траву тягун девятигодовалый. Он – от девяти болезней. Он, как репочка. Цветет, как подснежник. Надо его рвать, когда распускается». (зап. от Перебатовой А.А.; 1929 г.р. д.Миронова) [4 : 25].

Как выяснилось, тягун-травой коми-пермяки называют **первоцвет кортузовидный** (*Primula Cortusa*) – растение сем. Первоцветных (*Primulaceae*). Это легко уязвимое и плохо переносящее пересадку растение, к сожалению, находится в Красной книге Свердловской и Пермской областей. Встречается в природе лишь небольшими куртинами в затененных местах, не перенося агрессивного вмешательства человека – вырубки леса, прокладки газотрасс и минерализованных полос и т. п., полностью исчезая в подобных местах.

Но, к счастью, первоцвет кортузовидный довольно легко размножается семенным путем при правильной предпосевной подготовке семян. Благодаря этому, он успешно вводится в культуру в Аптечном саду при музее «Красноуфимская земская больница» и, надеемся, займет в ближайшем будущем заметное место и на фармтропе.

Еще одно «таинственное» растение, почитаемое в народной медицине коми-пермяков – **белозор болотный** (*Parnassia palustris* L.), растение семейства белозоровых – *Parnassiaceae*, так называемый перевои турун, ильинской турун, илляторун (Коми-перм. «Набирает цвет лишь к Ильину дню»).

Далеко не в каждом справочнике встретишь описание этого

растения. В книге В.П. Махлаюка «Лекарственные растения в народной медицине» читаем: «В прошлом белозор болотный широко использовали в народной медицине. Это ценное, но забытое лекарственное растение» [7 : 55].

Из старинного травника: «В аптеках не употребляется, но имеет вкус горьковатый, имеет силу сжимательную и разводительную. Её цветы и траву можно пить в отварах» [2 : 28].

Коми-пермяки применяют белозор болотный, в основном, при «женских» болезнях, для ускорения отхождения плаценты после родов и при «надсадах», а также – при болезнях почек, мочевого пузыря и как сердечное средство при нарушениях сердечной деятельности. Растение ядовито, требует осторожности в применении.

Пока ни в парке, ни в Аптечном саду нет участка, где могли бы расти болотные растения. Но, возможно, в будущем и появится небольшой участок, где удастся создать подходящие условия для выращивания обитателей болот.

По сей день помнят коренные жители Коми округа своих народных целителей - знахарей, травников, повитух, костоправов...

Из воспоминаний Валентины Егоровны Амировой (Власовой): «С раннего детства помню женщину, которую вся деревенская детвора называла бабушкой. Когда подросла – узнала, что **Власова Афанасия Ефремовна** (так звали эту женщину) – повитуха, и почти все дети в нашей деревне Дерсканова (Ёгвинское поселение Кудымкарского района Пермского края) и близлежащих деревнях появились на свет при её участии. Она и травами людей лечила. Травы для бабушки Афанасии собирали всей деревней потому, что приезжали к ней лечиться со всей Пермской области: из городов Березники, Соликамска и других мест. В большинстве своем травы старались заготовить до Петрова дня. Собирали утром, после схода росы. Владела эта женщина и мыльным массажем, которому коми-пермяки очень доверяли и доверяют по сей день. Шли люди к бабушке Афанасии «матегасьны» (досл. мылиться от коми-перм. «матег» - мыло), при заболеваниях суставов, чтоб «пуп на место поставить» и т.д. Выполнялась эта процедура в бане. Для полного излечения необходимо было принять несколько процедур. Со слов Афанасии Ефремовны, лечить научила её мать. Ушла в 80-е годы прошлого века в возрасте более 90 лет. Свои навыки в лечении передала родственнику **Щукову Петру Семеновичу**, который впоследствии

тоже долгие годы помогал людям».

Еще об одной местной целительнице вспоминает Валентина Егоровна Амирова (Власова): «Жила в деревне Новоселова Ошибского поселения Кудымкарского района Пермского края **Августа Егоровна Патрукова**. В основном, лечила травами, которые собирала в большом количестве с помощью членов своей семьи и хороших знакомых. Особо почитала перевой и тягун-турун. Последний рекомендовала в виде настоев и отваров от «надсады» и грыжи. В огороде у неё был выделен участок, на котором выращивала лекарственные травы, в том числе – и те, которые у нас не встречаются (например, родиола розовая, отвар которой применяла при упадке сил и как общеукрепляющее средство). Рос на участке пион уклоняющийся (марьин корень, марьявуж), отвар корней которого Августа Егоровна рекомендовала при поносах и как успокаивающее средство. Выращивались синюха голубая (лозьцвет, называла её «ношпа», надземную часть применяла для лечения печени) и пустырник (сьоломтурун), пастушья сумка (торичатурун) и фиалка (басокцвет), подорожник (чиройтурун) и лабазник (рочдукатурун, чочком цвет). Добавляла лабазник в квас для аромата. Росли валериана (ладантурун), заготавливала корни, которые применяла как успокоительное средство), пижма (вор робина; применяла от глистов), гвоздика-травянка (называла «сон-трава», применяла от бессонницы) и другие растения. От сглаза Августа Егоровна окуривала травами с добавлением перьев диких птиц. Для проведения окуривания больной садилась и нагибал голову над глубокой миской, в которой тлели травы и несколько перышков. Накрыв голову полотенцем, нужно было очень непродолжительное время вдыхать пары. Лечила и глазные болезни водой, которую брала из трех колодцев или трех ключей до восхода солнца. Промывала этой водой глаза больному. После любого вида лечения от знахарки нужно было уходить молча, не оглядываясь. Августа Егоровна не любила, чтоб выносили воду из её колодца, поэтому пациенты старались к ней идти со своей водой, на которой она и приготавливала им лечебные отвары. Когда состарилась, то частенько поговаривала «Если у знахаря нет зубов – от знахаря толку нет». Могла и предсказывать. Так, однажды я зашла к Августе Егоровне после продолжительных и напрасных поисков убежавшего теленка. Поделилась с ней своей бедой. После чего та разложила на столе спички. Посмотрела на них и сказала, что вечером теленок вернется домой сам. Так и случилось. Ушла Августа

Егоровна Патрукова в 2015 году в возрасте 92 лет, передав свой дар дочери. Лечили эти люди всех бескорыстно, а в знак благодарности им несли немудреные гостинцы: в первую очередь – хлеб, а также – сладости, вино. Женщинам дарили платки. Благодарные пациенты и сегодня чтут память своих знахарей, посещают их могилы.

Есть у коми – пермяцкого народа такие растения, которые помогли ему выжить в трудные годы. Эти растения, наряду с их лечебными свойствами, высоко ценятся как пищевые. Радует, что знает их и молодое поколение.

Одно из таких растений - **хвощ полевой** (*Equisetum arvense* L.) из семейства хвощовых (*Equisetaceae*). Это многолетнее травянистое споровое растение рано весной образующее светло-бурые стебли с колосками спор на верхушках, в народе называемые «*пистики*», которые перерастают в бесплодные стебли, похожие на сосенки, высотой 10-50 см. Хвощ полевой влаголюбив и растет на хорошо увлажненных полях, лугах, по оврагам, иногда – в разреженных лесах, по берегам и обрывам рек. Встречается повсеместно. Настои хвоща в научной медицине применяются как мочегонное, противовоспалительное, кровоостанавливающее, общеукрепляющее, ранозаживляющее и вяжущее средство. Помогают они при сердечной недостаточности, улучшают водно-солевой обмен. В народной медицине применение хвоща идентично.

Коми-пермяки считают хвощ «вторым хлебом». Растения солят на зиму и круглый год готовят из него национальные блюда. Например: *пистиковую кашу*, для приготовления которой понадобятся: молоко – 180 гр., половина сырого яйца, пистики измельченные – 30 гр., соль – по вкусу. Молоко, яйцо, пистики посолить, перемешать и поместить в печь или духовку в открытой посуде. Выдержать до появления румяной корочки. Готовят и пироги с начинкой из пистиков. Для приготовления начинки пистики рубят в корытце, смешивают с сырыми яйцами, добавляют сметану. Тесто может быть дрожжевое или пресное. Пироги можно жарить и выпекать.

Из воспоминаний Валентины Егоровны Амировой (Власовой): *«В голодные послевоенные годы пекли хлеб, для приготовления которого пистики сушили, перетирали и смешивали с мукой, добавляли сырой картофель, высушенные и размолотые ягоды можжевельника. Муки было очень мало, поэтому в таком хлебе пистики преобладали, и*

был он буро-зеленого цвета, царапал дёсны и нёбо. Пистики в сезон заготавливали семьями, их запасали впрок, закладывая на хранение в ледники. Но запасов хватало ненадолго, поэтому все лето траву выросшего хвоща собирали и сушили. Спасал людей от голода и пикан. В пищу его употребляли нескольких видов: морт пикан (с коми-перм «морт» - человек, досл. человеческий пикан. Дягиль лекарственный (*Angelica officinalis* H.) – прим.авторов), порщ пикан (с коми-перм «порщ» - свинья, досл. свиной пикан. Борщевик сибирский (*Heracleum sibiricum* L.) – прим авторов.), коч пикан (с коми-перм. «коч»-заяц, досл. заячий пикан. Сныть обыкновенная (*Aegorodium podagraria* L.) – прим. авторов). Листья пиканов солили и квасили, запасая впрок. Ели кислый пикан с квасом, для вкуса добавляя хрен».

Живы народные традиции и в настоящее время: собирают жители округа пистики и пиканы и запасают их впрок. Недаром коми-пермяцкая пословица гласит: *«Пистик да пикан – мед бур щоян»*, что в переводе на русский язык означает: «Пистики и пиканы – самая лучшая еда».

В парке «Целитель» весной 2016 года заложены посадки хвощей полевого и лесного. Растет здесь и сныть обыкновенная. В будущем планируется поместить их ближе к фармтропе.

В Аптечном саду музея «КЗБ» с 2013 года выращиваются дягиль лекарственный и борщевик сибирский. Это тем более актуально в связи с тем, что оба растения были знакомы жителям Красноуфимского уезда еще в 19 веке, да и современному населению Красноуфимского и близлежащих районов дягиль лекарственный известен как пикан, а борщевик сибирский - под названием моржовик. Оба этих ценных как в пищевом, так и лекарственном отношении растения любимы народом и востребованы в весенне-летнийсезон. Планируется их посадка и в парке, ведется сбор народных названий на разных языках местных народов.

В настоящее время концепция развития парка «Целитель» и фармтропы «Малый травник» разработана по 2030 год в русле описанных нами целей и задач.

Список литературы:

1. Бахматов А. А., Подюков И. А., Хоробрых С. В., Черных А. В. Юрлинский край. Кудымкар: Коми-пермяцкое книжное издательство, 2003.
2. Веста. Здоровье. –2013. – № 7. – С. 28.
3. Кривошеков И. Я. Географическо-статистический словарь Чердынского уезда

Пермской губернии. – Пермь.1914.

4. Мальцев Г. И. Народно-медицинские знания коми-пермяков: средства растительного происхождения. – Кудымкар, 2001. – 125 с.

5. Махлаук В.П. «Лекарственные растения в народной медицине». – Саратов: Приволж. кн. изд-во, 1993. - 544с.

6. Минаева В. Г. Лекарственные растения Сибири. Издание четвертое, испр. и доп. –Новосибирск: Издательство «Наука». Сибирское отделение,1970.

7. Природные ресурсы Коми-пермяцкого АО/ Под редакцией А. П. Савельева. – Кудымкар: Коми-пермяцкое книжное издательство, 2005.

8. Чагин Г. Н. Очерки по истории и этнографии коми-пермяков. – Кудымкар: Коми-пермяцкий этно-культурный центр, 2013.

Соколов Б. В.

Свердловский областной центр медицинской профилактики,

г. Екатеринбург;

Воробьева Н. Р.

Музей «Красноуфимская земская больница», филиал ГБПОУ «СОМК»,

г. Красноуфимск

Представления о народной медицине в экспозициях музея

«Красноуфимская земская больница»

Экспозиция по народной медицине является неотъемлемой частью общей концепции музея «Красноуфимская земская больница». По замыслу ее создателей, все многочисленные разделы экспозиции должны быть связаны с земским периодом развития медицины Красноуфимского уезда, который является базовым для всего культурного комплекса. Население заботилось о своем здоровье и лечилось от разных недугов и до и после этого времени, но на рубеже XIX и XX веков благодаря земским реформам была сформирована медицинская территориально-участковая система, обеспечивающая повсеместный охват населения профессиональной медицинской помощью и ставшая основой для последующего государственного советского здравоохранения.

Основная идея, лежащая в основе экспозиции музея по народной медицине, заключаются в том, что это был основной способ и профилактики и лечения в доземский период здравоохранения, народные лекарственные средства служили важным подспорьем

земских врачей и остаются в обиходе врачей и до нынешнего времени, несмотря на колоссальные достижения научной доказательной медицины и изобилие современных синтезированных лекарств.

Главные разделы экспозиции по народным лекарственным средствам размещены на втором этаже павильона народной медицины музея, известном как одно из первых зданий комплекса Красноуфимской земской больницы, построенных в 1886 году.

На подходе к музейным залам по народной медицине в бывшем деревянном переходе между больничными корпусами размещена «ключевая» часть экспозиции, посвященная жизнеспособности населения Красноуфимского уезда. Ее особая значимость обусловлена возможностью получения здесь представлений о происхождении народной медицины. В сопровождающих экспозицию текстах жизнеспособность определяется как приспособление (адаптация) людей к условиям существования в определенные исторические периоды, позволяющее реализовывать базовые человеческие предназначения: сохранение и продление жизни, а также воспроизводство потомства. Предметы и фотографии народного быта показывают, как и при помощи чего выживали и поддерживали свое здоровье жители Предуралья. В круг этой деятельности включены: благоустройство жилища, приготовление пищи с использованием множества кухонных предметов, изготовление одежды и обуви, освоение ремесел, рыбная ловля, сельское хозяйство и т. п. Все это сопровождается плакатами с народными пословицами и поговорками, например: «От жары страдают все одинаково, а от стужи – в зависимости от одежды» или «Ешь больше рыбки – будут ножки прытки» и т. д.

Рассказ о жизнеспособности населения неизбежно приводит к мысли, что народная медицина – это тоже своеобразное приспособление к ситуации, связанной со всяческими хворями и травмами.

Собственно экспозиция по народной медицине занимает весь 2-ой этаж здания, состоящий из длинного коридора, из которого можно попасть в три экспозиционных зала различной тематической направленности и комнату сотрудников музея с библиотекой по народной медицине.

В коридоре располагается раздел экспозиции, основанный на знаменитой статье земского врача М. И. Мизерова и статистика

Н. Л. Скалозубова «К вопросу о народной медицине в Красноуфимском уезде». На двух стендах представлены бытовавшие в доземское время знахарские представления о видах болезней и способах их лечения. Третий стенд и большая витрина демонстрируют использовавшиеся народные лекарственные средства с рецептами их применения при различных заболеваниях. Всего в работе красноуфимских исследователей приведено свыше сотни народных средств, многие из которых можно увидеть в летнее время в Аптечном саду музейного парка. В торце коридора размещен портрет первого доктора медицины на Урале Федора Христофоровича Граля, защитившего в конце XVIII века в Германии диссертацию о домашних лекарственных средствах в России. Кроме того, отдельный стенд посвящен известной красноуфимской целительнице Городилихе (Городилина Гликерия Тимофеевна), работавшей некоторое время в земской больнице под руководством Э. М. Сенкевича.

Помещенная на стене цитата видного уральского историка медицины В. Т. Селезневой: «Врачеванием в Пермской губернии занимались, главным образом женщины пожилого возраста (бабушки). В большинстве случаев лечение начиналось с того, что больного вели в баню, где его парили и при этом произносили различные наговоры, а затем уже приступали к лечению травами» обобщает разделы экспозиции, размещенные в залах слева и справа от начала коридора.

В зале, посвященном санитарии и гигиене, центральное место занимает экспозиция «Баня». Во всю стену расположен макет бани (половина «по белому», вторая – «по черному») со всеми необходимыми принадлежностями. В этом разделе можно узнать о целительных свойствах бани («Что человек парит, то и правит»), применяемых в народе косметических и гигиенических средствах, особенностях лечебного воздействия веников из березы, дуба, можжевельника и др. Оказывается, для предупреждения и исцеления недугов веками существуют очень простые и доступные средства («Наешься луку, ступай в баню, натришь хреном и запей квасом» и т. д.).

Рядом с «Баней» – фотоэкспозиция благоустроенных родников Красноуфимского района и подробная информация о двух из целебных источников Красноуфимского уезда – «Ключи» и «Иргина», история которых овеяна легендами.

В следующем зале, состоящем из двух смежных комнат, расположены красочные большие разделы экспозиции «Изба знахаря» и «Земская аптека».

Из рассказа экскурсовода в первом разделе можно узнать не только о характерных чертах жилища, но и о деревенском быте целителя-травника, а также – когда и как правильно заготавливать лекарственные растения, особенности их обработки, хранения и применения.

В разделе «Земская аптека» неизменное восхищение у посетителей вызывает громадный старинный аптечный шкаф с множеством стеклянных банок, о содержимом которых сообщают латинские надписи, массивная крутящаяся колонка с множеством ящичков для фасованных лекарств, большой стол с аптечными атрибутами (ступки, весы, пробирки, мензурки и пр.) начала XX века. Несмотря на то, что аптека внешне сильно отличается от избы знахаря, многие препараты здесь также готовили из натурального природного сырья, используя для этого лишь более совершенное специализированное оборудование. С момента создания и до нынешних дней все аптеки содержат в своем ассортименте народные лекарственные средства, что служит доказательством актуальности опыта народной медицины, несмотря на достижения фармации.

Между разделами «Изба знахаря» и «Земская аптека» предусмотрена небольшая интерактивная зона. Здесь можно самостоятельно заварить и попробовать разные целебные травяные чаи, сделать фитоингаляцию, проверить на себе воздействие ароматерапии. Полученные таким образом ощущения и навыки надолго остаются в памяти посетителей.

Большая часть следующего, третьего, зала посвящена особенностям оздоровления у представителей основных религиозных конфессий Урала: язычества, христианства и мусульманства. Учитывая весьма пестрый национальный состав населения Красноуфимского уезда, эти музейные экспозиции помогают лучше понять отличия и единство воззрений и верований относительно здоровья у марийцев, татар, башкир, русских и других народностей.

Каждая конфессия основывается на собственных представлениях о природе здоровья человека и предполагает наличие особого верховного начала, способного влиять на человеческую судьбу. Поклонение символам этого начала, будь то медвежья маска у манси,

икона у христиан или Коран у мусульман, лежит в основе религиозных ритуалов. Особая роль в них принадлежит обрядам, заговорам и молитвам («Слово лечит – слово калечит»). В этом зале экскурсовод обращает внимание на большую роль психических средств народной медицины, связанных с верой.

В разделе, посвященном язычеству, можно увидеть зубы щуки, использующиеся для иглоукалывания, легендарный камень белемнит («Чертов палец», «Громовая стрела»), барсучий жир, применявшийся при лечении чахотки. Посетители с удовольствием фотографируются с «шаманом» – манекеном в национальной одежде и березовой маске с бубном. В разделе по мусульманству сразу приковывает к себе внимание фигура коленопреклоненного татарина в молитвенной позе, обращенной к небу. На ритуальном столике перед ним Коран, четки и книга «Исцеление от Пророка». Центром раздела по православию стала икона «Собор всех целителей», окруженная отдельными иконами святых, оберегающих от различных недугов. Здесь же, в виде книги-раскладушки, на специальной резной подставке представлены православные молитвы о здравии.

Во второй части зала демонстрируются такие популярные народные лекарственные средства, как продукты пчеловодства (по Гиппократу, «Мед укрепляет душу, придает бодрость, помогает пищеварению, облегчает отхаркивание, возбуждает аппетит, сохраняет молодость»), яйца, молочные и алкогольные напитки, а также коллекция камней, которым приписывается магическая сила.

Завершает экспозицию стойка с брошюрами о лечебной пользе уксуса, соды, глины, яблок, «кошкотерапии» и т. д. и т. п. В этом демонстрирующемся «бумажном» многообразии народных средств заложен свой смысл: очень многое из того, что нас окружает несет в себе целительную силу, надо только знать, как, в каких случаях и в каких количествах это применять.

Таким образом, в результате знакомства с экспозицией музея возникает представление не только об истории применения доземских лечебных средств, но и понимание того, что народная медицина – это познание, это творчество, это особая сфера экологии человека и природы. Она вечна и необходима для каждого человека.

В фондах музея «Красноуфимская земская больница» имеются постоянно пополняющиеся библиотека и фильмотека по народной

медицине. Студенты и преподаватели филиалов Свердловского областного медколледжа помогают формировать гербарий лекарственных растений Среднего Урала. Большое значение в ознакомлении с народной медициной придается летним экскурсиям по благоустроенной фармтропе и Аптечному саду в музейном парке «Целитель». Новый этап в изучении и освоении народной медицины Урала начнется с открытием в Аптечном саду летней оранжереи с фармлабораторией.

Павлова С. Н.

Музей «Красноуфимская земская больница»,

филиал ГБПОУ «СОМК»

Тхоржевская В. В.,

Свердловский областной музей истории медицины,

филиал ГБПОУ «СОМК»

Сарана и Иргина: прошлое, настоящее... будущее?

История Саранинского Дома отдыха

В 1934-1936 годы в 14 километрах на юго-запад от Красноуфимска по инициативе ЦК профсоюзов научных работников строится дом отдыха «Сарана». Первый заезд отдыхающих (около 60-ти человек) состоялся 1 августа 1936-го года.

Хорошая погода (много солнечных дней летом в условиях лесного континентального климата), прекрасное обслуживание и питание, живописная местность привлекали всё больше желающих отдохнуть и поправить здоровье в этих краях. Чуть позже посетители дома отдыха назовут Сарану «Уральской Швейцарией» благодаря прекрасным видам с крутых, поросших лесом берегов реки Уфы, известным любителям советского кинематографа по фильмам «Тени исчезают в полдень», «Человек без паспорта», «Найти и обезвредить». Это название так и закрепится за поселком уже среди его жителей.

Поселок Сарана имеет богатую многовековую историю. Еще в конце XVII или в начале XVIII века начали здесь селиться кержаки-староверы, скрываясь от преследований властей. В середине XVIII века на реке Саране был выстроен железоделательный завод. 4 мая 1758 года – официальный «день рождения» поселка. В 1810 году здесь была открыта небольшая больничка, в 1870-м – школа, в 1919-м

– изба-читальня. Одна из улиц поселка названа именем фельдшера Ф. В. Шипулина, самоотверженно проработавшего в саранинской больнице 15 лет, оставившего по себе добрую память в народе. После войны Саранинский завод КПО снова переходит на мирную продукцию, начинается выпуск новых станков. С 1952 года его продукция успешно экспортировалась в 52 страны мира. Длительное время завод был градообразующим предприятием и уделял большое внимание решению социальных вопросов развития поселка. В 1950–60-е годы строятся музыкальная школа, детский сад, кинотеатр, детский комбинат, дом культуры, дом быта, поселковая столовая, универмаг, новая больница, многоквартирные дома.

Дом отдыха «Сарана» был выстроен в горно-лесистой местности. У подножия гор протекают две реки – Уфа и Саранушка. С западной стороны примыкает водохранилище – Саранинский пруд. В Уфе в изобилии водятся хариус, чебак, окунь, пескарь, щука. Отдыхающие забывали о повседневной суете, занимаясь рыбной ловлей, сбором грибов и ягод.

Были возведены все необходимые постройки: несколько деревянных спальных корпусов с комнатами на 2–4 человека, отоплением, канализацией и водопроводом, административный корпус, отделение связи, медпункт, клуб-столовая. В доме отдыха имелась обширная библиотека с читальным залом, работали киноустановка, бильярдная, летняя эстрада с танцевальной площадкой. Были оборудованы места для занятий спортом: специальные площадки для волейбола и игры в городки, пункты проката лыж, санок, велосипедов, рыболовных снастей. На берегу обустроены пляж и купальня, имелась даже небольшая лодочная станция. Организовывались походы отдыхающих на Соколиный камень, Семь Братьев, Марьин утес, Овечий камень и др.

Согласно данным справочника 1985 года, каждое лето круглогодичный курорт принимал по 280 человек, зимой – еще 170. Планировалось дальнейшее расширение здравницы. В связи с открытием в этой местности залежей сапропелевой грязи в оз. Беликовском и сульфидных вод было намечено соорудить санаторий на 500 мест, возвести новые корпуса и водолечебницу.

Все изменили «лихие девяностые», когда местные предприятия (завод кузнечно-прессового производства и др.) начали потихоньку сворачивать деятельность и разваливаться. Возникли серьезные

материальные трудности, коллектив стал редеть, а молодежь разъезжаться по городам. Постепенно и туристов стало меньше, Дом отдыха начал ветшать, его забросили, а в 2005-м году окончательно закрыли.¹

Теперь от дома отдыха «Сарана» остались только полусгнившие руины... и все природные факторы, способствовавшие созданию здесь в 1930-х годах курорта: благоприятный климат, живописные пейзажи, обильные дары лесов и вод красноуфимского края...

Водолечебница «Иргина»

В справочнике о курортах Советского Союза 1983 года о лечебнице «Иргина» приводятся следующие сведения:

«ИРГИНА - бальнеологическая курортная местность в РСФСР (Свердловская обл.), в 35 км к С.-З. от г. Красноуфимск. Климат умеренный континентальный; ср. темп-ра июля 17°C, янв. -16°C. Осн. природный леч. фактор - выведенная на поверхность путём бурения сульфидная вода с минерализацией 3,6 г/л и содержанием сероводорода 120 мг/л.

В Новом Селе функционирует бальнеолечебница в ведении органов здравоохранения со стационаром (30 коек; при Нижне-Иргинской участковой больнице, в 7 км от И.); имеются кабинеты физиотерапии, леч. физкультуры и массажа. Проводится лечение болезней органов движения и опоры, нервной системы, кожи, гинекологич. заболеваний. На Нижне-Иргинском пруду – пляж и лодочная станция.»

Месторождение редких в нашем крае сероводородных вод было обнаружено благодаря счастливой случайности: в сентябре 1969 года в совхозе «Новосельский» бурили скважину в поисках обычной питьевой воды. На глубине 136 метров совершенно неожиданно были обнаружены сероводородные воды с концентрацией 120 миллиграммов на литр (рекомендуемое количество свободного сероводорода для ванн 80–100 миллиграммов на литр). Новооткрытый источник сразу прозвали «Уральской Мацестой»² по редкому типу лечебных природных вод.

¹ Организация Государственное Оздоровительное Предприятие «Дом отдыха» Сарана» ликвидирована 3 ноября 2005 г. Причина: прекращение деятельности юридического лица в связи с его ликвидацией на основании определения арбитражного суда.

² Мацестинский курорт — крупнейший лечебный бальнеологический комплекс России, основанный в 1902 году в городе Сочи на целебных сероводородных источниках. Сочинские курортологи разработали уникальные, признанные во всём мире методики лечения при помощи мацестинских ванн постожоговых

В 1973 году Свердловским НИИ курортологии и физиотерапии был произведен химический анализ источника: по химическому составу воды признаны сульфатными, со сложным катионным составом с минерализацией 3,6 грамма на литр.

Сероводородные воды обладает широким спектром лечебных свойств. В «Иргине» проходили лечение больные по следующим профилям: заболевания периферической нервной системы, кожные заболевания (экземы, псориаз, нейродермит), неспецифический полиартрит, вегетососудистая дистония, хронические гинекологические заболевания, хронические остеомиелиты. У всех лечившихся наступило полное или частичное (значительное) улучшение.

Курорт начал работу в 1975 году. В брошюре «Уральская Мацеста», выпущенной по результатам четырехмесячной успешной работы заведения, значится: «Подъезжая к Новому Селу со стороны Красноуфимска (на запад от него на 35-м км стоит это село), вы увидите близ тракта на Угоре сложенное из красного кирпича в белую полосу сверкающее многими окнами светлое здание, это и есть бальнеологическое отделение Нижнеиргинской участковой больницы Красноуфимского райздравотдела – водолечебница «Иргина».

Автор брошюры описывает внутреннее убранство здравницы: ковры, мягкие кресла, рассеивающие свет плафоны, пейзажные картины на стенах, общая успокаивающая цветовая гамма, помогающая пациенту расслабиться. «По соседству процедурная, физкабинет, кабинет массажиста, душ, комната отдыха после принятия ванн... Время пребывания в «Иргине» 24 дня. Лечение комплексное в условиях обычного больничного стационара (бесплатное)». Состояло оно из бальнеологических процедур (через день) с индивидуальной дозировкой, физиотерапии (кварц, диатермия, электрофорез), медикаментозного лечения, летом к этому списку добавлялись воздушные и солнечные ванны, купание в пруду.

Помимо лечебных процедур «Иргина» предлагала пациентам в свободное время культурную программу: лекции опытных медиков Красноуфимска и района по водолечению и на другие санитарно-просветительные темы, встречи с краеведами.

В течение 21 года успешно лечили в «Иргине» радикулит, остеохондроз, нервные и желудочные заболевания, *пользовалась она и постоперационных рубцов, женских заболеваний и болезней опорно-двигательного аппарата.*

большим спросом у населения. В трудные 90-е годы не стало ни финансирования, ни твёрдой руки. Утонул, спасая детей, Петров Николай Петрович, организатор и бессменный руководитель Иргинской лечебницы. В 1997 году молодая здравница прекратила своё существование и была окончательно закрыта в 2002 году.

Вместе с тем целебная сероводородная вода никуда не делась, её по-прежнему много. Водолечебницу можно вернуть к жизни, но для этого нужны люди с «руками», средствами и желанием развивать свой край, не давать втуне пропасть дарам щедрой уральской природы.

Список литературы:

1. Курорты. Энциклопедический словарь / Глав. ред. Е. И. Чазов. - М.: Советская энциклопедия, 1983. - 592 с.
2. Милютина Е. Санатории, курорты и дома отдыха Свердловской области. – Свердловск: ОГИЗ – СВЕРДЛГИЗ, 1948. – С. 21.
3. Никитина Л. Ф., Оранский И. Е., Федотов А. А. Здравницы Свердловской и Тюменской областей: Справочник. – Свердловск: Среднеуральское книжное издательство, 1970. – С. 147.
4. СОМИМ. Гол. арх. 5843.
5. Трубицын А. А., Оранский И. Е. Здравницы Свердловской и Тюменской областей. – Свердловск: Среднеуральское книжное издательство, 1985. – С. 66–67.
6. Уральская Мацеста. Водолечебница «Иргина» / Сост. Н. М. Скоромец, Н. И. Захаров. – Красноуфимск: Красноуфимский отдел здравоохранения исполкома районного Совета депутатов трудящихся Свердловской области, 1975.
7. Интернет-источники:
8. ГОП «Дом Отдыха «Сарана» // Rusprofile.ru, 2009–2017. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rusprofile.ru/id/9357892> (дата обращения 06.09.17)
9. Дом отдыха «Сарана» // 4STOR.RU. Страшные истории. [Электронный ресурс]. URL: <https://4stor.ru/zabroshki/100246-dom-otdyha-sarana.html> (дата обращения 06.09.17)
10. История поселка Сарана // Саранинская поселковая библиотека, 14.07.2016. [Электронный ресурс]. URL: <http://xn----8sbaaba2cb0ayh0aL.xn--p1ai/kraevedenie/2016-07-14/istoriya-poselka-sarana> (дата обращения 06.09.17)

Работы учащихся ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

Безбородова О. С.

группа 101 Ф, специальность «Лечебное дело»

Руководитель: Бичина Н. Ю.

Каменск-Уральский филиал ГБПОУ «СОМК»,

О ПОЛЕЗНОМ И ВРЕДНОМ В СОВРЕМЕННОЙ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ

На сегодняшний день народная медицина относится к альтернативной медицине, накопившей многовековые знания о большинстве заболеваний, методах и средствах, ускоряющих выздоровление. Эти знания передавались из поколения в поколение, и таким образом проходили «проверку опытным путем».

Обращаясь к истории возникновения народной медицины, стоит отметить, что до 19 века термина «народная медицина» не существовало, так как она сливалась с общей медицинской практикой, являясь ее базой. Разделение медицины на врачебную и народную произошло при внедрении в практику лечения научно-обоснованных методов, базирующихся на знании строения, физиологии и жизнедеятельности организма. Но народная медицина и до сегодняшнего дня не потеряла своей актуальности, и с каждым днем популярность её методов лишь увеличивается не только среди населения, но и в кругу практикующих врачей.

Рост популярности народной медицины легко объясним, ведь она обладает множеством положительных сторон: натуральное сырьё оказывает щадящее влияние на работу организма, способствует восстановлению иммунной системы, нормальному функционированию кишечника и других органов. Это своего рода помощь в восстановлении здоровья человека посредством обращения к природным силам.

Немаловажно то, что при применении народных методов лечения минимален риск появления побочных эффектов. Большинство лекарственных средств на природной основе хорошо переносятся

пациентами. Благодаря этому травяные лекарства можно применять без перерывов в течение длительного времени. Это не приводит к привыканию, а полученный результат закрепляется надолго.

Также средства народной медицины благотворно влияют на организм при лечении хронических заболеваний и могут использоваться в профилактических целях. Но самым большим плюсом является то, что средства доступны для каждого, т. к. они имеют низкую цену в сравнении с препаратами официальной (научной) медицины. Всё это в комплексе дает человеку уверенность в том, что данный путь лечения является наиболее приемлемым и действенным.

Но не стоит забывать о возможном вреде, который может быть нанесен организму. Безобидные на первый взгляд травки и растения являются обычными лекарствами, которые также имеют противопоказания и дозировку. Следует обратить внимание на то, что народные сборы состоят из многих трав – значит, лечение одной болезни может провоцировать усугубление другой, также нередко в одном рецепте смешиваются травы мало, либо вовсе несовместимые друг с другом.

Кроме того, некоторые травы способны подавлять функции отдельных внутренних органов, поскольку имеют определенную токсичность, а неверные дозировки их при самолечении могут причинить огромный вред здоровью: вызвать аллергическую или иную патологическую реакцию.

Не стоит недооценивать плохое состояние экологии. Издавна народная медицина основывается на применении трав и растений. В отличие от современного мира, экология прошлых веков была намного безопасней: травы не содержали в себе огромного количества ядов и токсинов, а также тяжелых металлов. По этой причине риск отравления увеличивается, если травы собираются самостоятельно, а не покупаются в аптеке. К тому же эффективность многих методик и рецептов до сих пор не доказана научными исследованиями, а состав рецептов не изучен до конца в химических лабораториях.

Использовать ли средства народной медицины? Это спорный вопрос. Каждый человек самостоятельно принимает решение, доверять ли ему свое здоровье многовековому опыту народа. Стоит отметить, что прежде, чем начинать лечение, необходимо внимательно

проанализировать все полезные и вредные составляющие выбранного средства или метода народной медицины, после чего очень важно проконсультироваться с врачом. Ведь именно врач способен оценить тот вред для вашего организма, который, возможно, вы могли упустить. Также именно врач определит индивидуальную дозировку, что снизит риск возникновения каких-либо осложнений.

При этом необходимо особо подчеркнуть то, что не все заболевания можно лечить методами народной медицины. Есть ряд болезней, где народная медицина бессильна, поскольку они требуют оперативного вмешательства, а продолжение применения средств народной медицины запускает болезнь и усугубляет необратимые процессы в организме человека.

*Буланова А. А.
201 ф гр., специальность «Лечебное дело»
Руководитель: Кагилева Т.И.
Нижнетагильский филиал ГБПОУ «СОМК»
г. Алапаевск*

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НАРОДНЫМИ МЕТОДАМИ В XIX – НАЧАЛЕ XX ВЕКА. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЗЕМСКИХ ВРАЧЕЙ А. И. СМОРОДИНЦЕВА И Ф. М. АВТОКРАТОВА

Туберкулез – хроническая инфекция, вызываемая бактериями *Mycobacterium tuberculosis complex* и характеризующееся образованием специфических гранул в различных органах и тканях (чаще в легких). Является одной из 10 ведущих причин смерти в мире, при этом отмечается высокий уровень распространения туберкулеза с поражением людей молодого и самого работоспособного возраста. Туберкулез лёгких может длительное время протекать бессимптомно или малосимптомно и обнаружиться случайно. В последние десятилетия появились формы инфекции с множественной лекарственной устойчивостью и сочетанных с ВИЧ-инфекцией.

Возбудитель туберкулеза (микобактерии туберкулеза, старое название – бактерия Коха, палочка Коха) обладает высокой устойчивостью к противотуберкулезным препаратам, не боится холода и не погибает даже при $t - 70^{\circ}\text{C}$. Оптимальная t для его жизнедеятельности – около $+ 37^{\circ}\text{C}$, но и при $t + 23^{\circ}\text{C}$ – остаются жизнеспособными до 7 лет, в высохшей мокроте – до 1 года, на страницах книг – до 3-6 месяцев, на одежде и белье больного – до 4 месяцев. В Египте была обнаружена му-

мия человека с пораженными внутренними органами. Материал из пораженных участков исследовали на специальных питательных средах и была получена палочка Коха, которая имела способность к размножению. И это спустя 2 тысячи лет!

Механизмы заражения и пути передачи инфекции: аэрозольный (воздушно-капельный, воздушно-пылевой) и фекально-оральный (пищевой, водный, контактно-бытовой).

До XIX века туберкулёз часто назывался «чахоткой» и был практически неизлечим. В XIX веке произошел значительный прогресс в понимании природы болезни – в 1882 году Роберт Кох открыл микобактерию, вызывающую туберкулез. В XIX - XX вв. борьба с туберкулезом стала одной из главных задач здравоохранения того времени. Именно тогда была заложена серьезная научная база, создана сеть противотуберкулезных учреждений и налажена одна из наиболее совершенных в мире систем борьбы с туберкулезом.

Кумысолечение как средство борьбы с туберкулезом

Кумыс – кисломолочный напиток из кобыльего молока, один из самых древних напитков, известных на земле. Лечебные свойства кумыса известны давно. Было замечено, что кумыс – эффективное средство борьбы с начальными и вялотекущими формами туберкулеза.

Кумысолечение как научно-обоснованный метод лечения туберкулёза лёгких впервые был применён в России. Слава о целительных свойствах кумыса в борьбе с туберкулезом росла, и в башкирские и оренбургские степи, где развито коневодство, ехало много больных.

Больному туберкулезом врачи предписывали принимать до 1,5 л кумыса в день. После пребывания в кумысолечебнице в течение 1,5–2-х месяцев даже сильно похудевшие пациенты восстанавливали свой вес. Дозировка кумысолечения должна быть строго индивидуальной. Первые 2 дня кумыс дают 6 раз в день по 100 мл. Если больной хорошо переносит кумыс, то на 3-й день ему начинают давать по 250 мл 6 раз в день, наблюдая за реакцией организма на эту дозу. Слабому больному во избежание обострения дают по 50 мл 6 раз в день. При хорошей переносимости кумыса каждые 2 дня добавляют по 50 мл на прием, доводя дозу до 250 мл.

Крепкий натуральный кумыс из молока кобылицы содержит до 4,5% спирта и его для лечебных целей не используют. Больным, проходящим курс кумысолечения, готовят слабый (созревает 1 сутки)

и средний кумыс (созревает 2 суток), в которых спирта очень немного (1-1,75 %). По вкусу кумыс – приятный, освежающий, кисловато-сладкий пенистый напиток.

Показаниями к кумысолечению являются: свежие формы туберкулеза легких (свежие очаговые, инфильтративные и диссеминированные формы, первичный туберкулезный комплекс, опухолевидный или инфильтративный бронхоаденит) без распада и с распадом в состоянии компенсации или нерезкой субкомпенсации (нормальная или субфебрильная температура не выше 37,2 °С, небольшая слабость, небольшая одышка), отсутствие выраженной склонности к прогрессированию; хронические субкомпенсированные формы туберкулеза с явлениями обострения или прогрессирования процесса; экссудативные плевриты туберкулезной этиологии; свежие и хронические формы туберкулеза лимфатических узлов.

Эффективность кумысолечения при туберкулезе доказана исследованиями в доантибактериальный период, так и в эру антибактериальной терапии. Антибиотические свойства кумыса еще больше усиливаются благодаря наличию в нем кумысных дрожжей. Установлено, что при сбраживании сахара дрожжами, образуются биологически активные вещества, тормозящие развитие туберкулезных бактерий. В то же время, значительная концентрация в кумысе легкоусвояемого кальция способствует более быстрой петрификации (обызвествлению) туберкулезных очагов.

Благотворное влияние кумыса на больных туберкулезом привели в дальнейшем к возникновению кумысолечебных заведений. Вскоре многие врачи России стали признавать кумыс наилучшим из всех тогда известных средств против туберкулеза.

Земский врач А. И. Смородинцев - организатор кумысолечения на Среднем Урале

Александр Иванович Смородинцев (1855 – июнь 1918 гг.) – известный земский врач, организатор в системе здравоохранения. По окончании Императорской медико-хирургической академии (1880 г.) заведовал врачебными участками: Богородским в Осинском уезде (с 1881); Коневским (с 1884), Багарякским (1888–1918) в Екатеринбургском уезде. Расстрелян в 1918 г. по обвинению в оказании медицинской помощи белому офицеру.

Является основателем Багарякской земской больницы (1890).

Обосновал необходимость открытия больницы в с. Багаряк (Екатеринбургский уезд, ныне Каслинский р-н Челябинской обл.) для жителей, вместе с прилежащим сельским кустом (Боевское, Ларино, Шабурово, Огневское, Зотино, Шаблиш) – около 5 тысяч человек. В 2005 году, к 150-летию со дня рождения, больнице присвоено его имя.

В 1886 году А. И. Смородинцев создает кумысолечебницу в деревне Забирова, где начинает лечение больных туберкулезом кумысом. Он безвозмездно наблюдает в течение 6 лет за больными туберкулезом, жившими в башкирских кошах и в специально построенных по его настоянию 2-х тесовых бараках на 10 кроватей каждый. Для этой цели содержалось 200 кобылиц, от которых ежедневно получали около 60 литров молока. По рецептам Смородинцева из него изготавливали кумыс. Здесь лечились кумысом земские служащие, преимущественно учителя.

Результатом многолетнего исследования А. И. Смородинцевым кумысолечения явились его напечатанные в научных журналах статьи «К вопросу о чахотке и кумысолечении на Урале», «Очерк земского кумысолечения в Екатеринбургском уезде».

Другие средства народной медицины в борьбе с туберкулезом. Деятельность врача Ф. М. Автократова

Федор Михайлович Автократов, выпускник Томского университета (1899), около 20 лет заведовал Талицкой больницей. Он одним из первых на Урале успешно лечил туберкулез, применяя новейшее тогда средство – туберкулин. В уезде имелось большое количество больных туберкулезом. К Автократову в определенные дни являлось на инъекции туберкулина до 150 больных. У него лечились больные не только со всей губернии, также приезжали больные из Пермской и Тобольской губерний. В 1905 году представлял Камышловское земство на Пироговском съезде медиков в Москве. В 1918 году был расстрелян по ложному доносу.

Ф. М. Автократов стал первым врачом, который применил в медицинских целях минеральные воды, имевшиеся в окрестности Талицы (в дальнейшем здесь будут открыты водолечебница и 5 санаториев), которые он также использовал для комплексного лечения туберкулеза. С 1913 года он прописывает своим пациентам в терапевтических целях кедровые орехи, обладающие ценными диетическими и лечебными свойствами, и с каждым годом расширяя область их использования.

В советское время доктора Талицкой больницы продолжали лечение больных по методам и опыту замечательного доктора Фёдора Михайловича Автократова.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В современных условиях комплексное лечение больных туберкулезом с применением кумысотерапии является эффективным и перспективным методом.

Доказано, что кумысолечение оказывает десенсибилизирующее (противоаллергическое), тонизирующее, иммуномодулирующее действие на организм больных туберкулезом при лечении антибактериальными препаратами.

Ежегодно 24 марта, в день, когда в 1882 году Роберт Кох объявил об открытии возбудителя туберкулеза, по решению Всемирной организации здравоохранения отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. Весной отмечается День белого цветка (ромашки) – день помощи больным туберкулезом солидарности с фтизиатрами и их пациентами.

Список литературы:

1. Биохимический состав молочнокислых продуктов / Мейдунович О. К. и др., СПб: «Феникс», 2013.
2. Варлов К. Н., Варлов М. Н. Антибиотическая активность кумыса. – СПб: Лань, 2011.
3. Волков В.Н., Солодова Р.И., Волкова Л.А. Определение качества молока и молочных продуктов. // Химия в школе. – 2012. - № 1. – С.57-68.
4. Самошкина И. А., Ковров И. Г., Виторган И. Л. Справочник биотехнолога. – Москва: Спецлит, 2012.
5. Шамаев А. Г. Кумыс. – Уфа : «Китап», 2011.
6. Кумыс // Википедия. Свободная энциклопедия. [Электронный ресурс]. URL: ru.wikipedia.org/Кумыс
7. Проект «Польза кумыса-казахского национального продукта». (Здоровое питание) . [Электронный ресурс]. URL: http://kumyz.umi.ru/o_kumyse/

Иппотерапия - метод лечения души

Анималотерапия – это вид натуротерапии (лечения с помощью лекарственных средств природного (растительного, минерального, животного) происхождения), которую можно определить как разновидность психотерапии, использующий животных (собак, лошадей, дельфинов, кроликов, кошек, птиц и пр.) и их образы для оказания психотерапевтической помощи и двигательной реабилитации, суть которого в исцелении организма без применения медикаментозных средств.

В настоящее время изучением анималотерапии занимаются сотни ученых, несмотря на то, что в России специалистов по анималотерапии все-таки очень мало (возможно связано это с тем, что в нашей стране отношение к этому методу достаточно несерьезное и саму анималотерапию считают нетрадиционным методом).

Значение животных для самочувствия людей становится все более очевидным. Условия жизни в современном обществе приводят к возрастающему числу депрессий, стрессовых состояний, одиночеству и к различным заболеваниям. И в этой ситуации, как считают многие психологи и психотерапевты, может помочь общение с животными и основанная на этом терапия. Ученые отмечают положительное влияние животных на душевное состояние человека. Кроме того, согласно исследованиям, люди, имеющие домашних питомцев, болеют меньше и живут дольше.

На сегодняшний день анималотерапия признана во всех развитых странах мира, в том числе и в России. Созданы специализированные центры, оказывающие услуги по реабилитации и лечению человека с помощью животных.

Положительное влияние животных на психическое состояние человека официально признано Всемирной организацией здравоохранения.

Виды анималотерапии:

- ненаправленная (взаимодействие с домашними животными без терапевтической направленности);
- направленная (специальное использование животных или их

образов по разработанным программам для достижения лечебного эффекта).

Направленная терапия включает в себя несколько подвидов, перечисленных ниже. В зависимости от вида животного анималотерапию подразделяют:

- **Иппотерапия** - это вид анималотерапии, использующий как основное средство общение с лошадьми и верховую езду.
- **Канистерапия** - это вид анималотерапии с использованием собак.
- **Орнитотерапия** - это вид анималотерапии с использованием птиц.
- **Дельфинотерапия** - это общение с дельфинами.
- **Фелинотерапия** - это общение с кошками.

Одной из разновидностей анималотерапии является иппотерапия (от греческого *hippo* – лошадь) – древний способ лечения людей с болезнями опорно-двигательного аппарата, ментальными нарушениями. Еще в античности верховую езду применяли для восстановления здоровья больных и раненых. Об этом опыте писал Гиппократ и особенно подчеркивал общеукрепляющий и психологический эффект. Он советовал ездить верхом меланхоликам, поскольку это вызывает «мысли веселые и ясные», а вот темные мысли покидают наездника во время «ритмичных и плавных» движений лошади.

Французский философ Дени Дидро в 1751 году написал целый трактат «О верховой езде и ее значении для того, чтоб сохранить здоровье и снова его обрести». В трактате он подчеркивал, что лошадь – это уникальный живой тренажер.

В Тибете даже сны о лошадях имеют благоприятное значение. Приснившаяся лошадь с жеребятами – признак быстрого излечения больного. Ехать во сне верхом на лошади – к долгой жизни.

В славянской мифологии конь был порожден стихией Света — Белобогом и стихией мрака — Чернобога. Соответственно различают доброго (белого) и злого (черного) коня. Из мифологии образ лошади переключался в детские сказки. К примеру, хорошо известные русские сказки такие как «Золотой конь», «Сивка-Бурка», «Конёк-горбунок», а также былина «Илья Муромец» часто используют образ удивительного коня. Народные сказки регулярно используют сюжет, в котором лошадь

помогает своему наезднику вернуться из царства мертвых, таким образом, преодолевается смерть. Образ лошади используется и в русском народном творчестве – пословицах, поговорках, загадках.

Иппотерапия является одной из форм лечебной физкультуры, занятия которой включают в себя физический аспект, психологическое развитие и социальную реабилитацию.

В России в настоящее время применяются следующие методы иппотерапии для лечения различных болезненных состояний: терапия движением лошади, лечебная верховая езда, лечебная вольтижировка, психо- и лечебно-педагогический контакт с лошастью.

Показаниями для применения лечебной верховой езды являются: нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита и т. д.; поражение органов чувств (слепота, глухота); психические заболевания (аутизм, неврозы и т. д.); умственная отсталость; различные нарушения социальной адаптации, затруднения в общении и т. п.; послеоперационная реабилитация.

Это обусловлено тем, что верховая езда требует концентрации внимания, осознаваемых действий, умения ориентироваться в пространстве. При этом ни один из видов реабилитации не вызывает у занимающегося такой разнонаправленной мотивации к самостоятельной активности.

На занятиях иппотерапией соблюдаются основные принципы психотерапевтического воздействия: единство места и действующих лиц, единство времени и единство действий.

Использование метода иппотерапии в реабилитации лиц, страдающих различными видами нарушений умственного развития, дает положительные результаты: облегчает снятие заторможенности, снижает чувство тревоги, улучшает адаптацию к реальному пространству и времени, способствует достижению самостоятельности.

Когда человек (ребенок) приходит на занятия иппотерапией, он видит перед собой не людей в белых халатах, а манеж, лошадь и инструктора. Процесс реабилитации воспринимается всадником как процесс обучения навыкам верховой езды. Во время этого процесса всадники преодолевают свои психические и физические трудности благодаря большой мотивации, которая формируется при обучении верховой езде.

Учитывая растущее количество реабилитационных центров, мож-

но сказать, что конным спортом увлекаются не только политики, звезды шоу-бизнеса, он стал доступен и для обычных людей. Причем многие даже приобретают собственных лошадей и пони.

На сайтах конно-спортивных клубов о применении иппотерапии нет отрицательных отзывов.

Противопоказаниями к иппотерапии являются: выраженный остеопороз, острый и хронический остеомиелит, гемофилия, эпилепсия, тяжелые заболевания почек, аллергические реакции на шерсть лошади.

В России использование иппотерапии началось с 1991 года и в настоящее время применяется в различных центрах по всей стране.

На территории Свердловской области официально зарегистрировано 170 конных клубов (КТК - конно-туристический клуб, КСК - конно-спортивный клуб (или комплекс), КК - конный клуб, КЛЛ - клуб любителей лошадей, КСШ - конно-спортивная школа, ШВЕ - школа верховой езды, ДЮСШ - детско-юношеская спортивная школа).

Иппотерапия – удивительный метод лечения, совмещающий в себе единение с природой, оздоровление тела и исцеление души. Конечно, это не панацея, но для многих больных и практически здоровых людей она становится настоящим спасением.

Список литературы:

1. Смолянинов А.В. Иппотерапия для детей. – М. : Остров Надежды, 2010.
2. Спинк Д. Развивающая верховая езда. – МККИ, Санкт-Петербург, 2001.
3. Анималотерапия // Калининская участковая ветеринарная больница. [Электронный ресурс]. URL: <http://lefortvet.ru/animaloterapiya> (дата обращения 23.08.2017)
4. Карташова Е. В. Иппотерапия // Stanzdorovei.ru. [Электронный ресурс]. URL: <https://stanzdorovei.ru/> (дата обращения 23.08.2017)
5. Наседкина А. К. Иппотерапия (лечебная верховая езда) – история метода, лечебные эффекты, показания и противопоказания, упражнения на лошади, лечение ДЦП и аутизма у детей, иппотерапия инвалидов // Tiensmed.ru [Электронный ресурс]. URL: <http://www.tiensmed.ru/news/ippoterapia-ab1.html> (дата обращения 23.08.2017)
6. Иппотерапия — лечение и реабилитация с помощью лошадей // Neurodoc.ru: справочник по неврологии [Электронный ресурс]. URL: <http://neurodoc.ru/terapiya/reabilitaciya/ippoterapiya.html> (дата обращения 23.08.2017)

НЕКОТОРЫЕ СРЕДСТВА ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ НАРОДОВ СРЕДНЕГО УРАЛА

Народная медицина в течение многих столетий была единственным методом в исцелении человека. Наши предки накопили большое количество знаний и методов для лечения разных болезней, недугов, которые востребованы и в наши дни. «Носителями» полученных знаний на Руси были знахари, целители, костоправы, ведуны и т. д. Они считались в народе посредниками между человеком и таинственными силами природы.

Со временем появились лечебники и травники, в которых находилась вся нужная информация для лечения больного. Также сохранились и рукописные книги, некоторые из которых публиковались в изданиях «Русских лечебников». Благодаря им мы знаем, как использовали в народной медицине некоторые хорошо знакомые нам растения. К примеру, полынь, крапиву, подорожник, листья березы, лук, чеснок, хрен, березовый сок применяли при головных болях, расстройстве желудка, мигрени, болях в суставах. Кроме растений употреблялись и продукты животного происхождения. Например, мед, кобылье молоко, сырая печень трески.

Лечение методами народной медицины зависит от длительности болезни. На начальных стадиях заболевания растительное сырье может оказаться ведущим средством лечения, ввиду более легкого его действия и обычно малой токсичности. В разгар заболевания им отводится важная роль – повышение защитных сил организма, усиление эффекта основных лекарственных средств и уменьшение их побочного действия. Значительную, а иногда и главную роль они могут играть на этапе поддерживающего лечения, особенно при хронических заболеваниях. Но также хотелось бы обратить внимание, что многое зависит от природно-климатических условий. В одном районе лекарственные средства находятся в избытке, а в другом – скудны. В этой работе речь пойдет о народной медицине нашей области.

Природу Урала часто называют «кладовой здоровья». На территории Среднего Урала растут травы, которые можно успешно применять в лечении большинства болезней. Богат наш край источниками мине-

ральных вод, месторождениями сапропеля (лечебной грязи). На фоне достаточно сурового климата есть участки с благоприятными климатическими условиями, которые с 19-20 вв. активно разрабатывались для строительства оздоровительных учреждений и баз отдыха.

История нашего края уходит корнями далеко в древность. О нем пишут: «многонациональный край с богатой культурой, сохранивший древние традиции и обряды по сей день». К исторически сложившимся народам Среднего Урала относятся удмурты, русские, марийцы, башкиры, татары, коми-пермяки. Существуют различия в сельскохозяйственной деятельности этих народов в зависимости от занимаемой ими территории. Именно природно-климатические условия сыграли важную роль в становлении традиционной культуры, народной медицины.

В своих трудах исследователь башкирской народной медицины В. З. Гумаров писал, что башкиры широко использовали можжевельник. Они давали пить отвар ягод можжевельника детям при ночном недержании или при задержке мочи, также его применяли при судорогах. Для этого больной принимал ванну из веток можжевельника. Кроме трав, башкиры используют воду и глину. Целебная глина хорошо помогает при желудочно-кишечных недомоганиях. Её разбавляют в воде и пьют.

У марийцев в медицине важное место занимала психическая, духовная часть, но народные лекари не пренебрегали снадобьями, иглоукалыванием и другими методами физического воздействия на организм. Марийские знахари при лихорадке давали больному пасту из тараканьих яиц, а при возникновении грыжи, прокалывали мочку ушей и вдевали серьги. Кроме того, по народным поверьям, мед считался лекарством почти от всех болезней.

Народная медицина удмуртов основана на наблюдениях за физиологией человека и на знании целебных свойств веществ природного и животного происхождения, передаваемых из поколения в поколение. Как и в марийской, в удмуртской медицине огромную роль играли ритуальные обряды, жертвоприношения и другие иррациональные методы целительства. Все травы считались лечебными, корни и плоды использовались в свежем и сушеном виде. Широко использовались продукты пчеловодства. Иногда довольно неожиданно: так при язвах и поносах удмурты растворяли мед в воде и закапывали... в глаза. А во время простуды пили мед с самогоном или теплым молоком. Прополисом лечили

головную боль, трахому.

Традиционная медицина играет важную роль в культуре любого народа. Исследование ее обогащает нас как в плане практического опыта, так и духовно, теснее связывая человека с прошлым своего края и своего народа.

Список источников:

1. <http://www.bibliotekar.ru/421/58.htm>
2. <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970415030-A002.html>
3. <https://uraloved.ru/ludi-urala/narody-urala>

Островкина А. В., Толмачёва М. С., 391 гр.

Руководитель: Рогачева О. П.

*Нижнетагильский филиал
ГБПОУ «СОМК»*

Ирбитский центр медицинского образования

НАРОДНАЯ ЦЕЛИТЕЛЬНИЦА СРЕДНЕГО УРАЛА

ФУФОРОВА АМПИАДА РОМАНОВНА

(19.09. 1919 – 19.04.2007)

В старые времена человек был намного ближе к природе, оттого и понимал её намного лучше. В старину люди присматривались ко всему, что происходит вокруг них, применяя дары природы во благо своему здоровью.

Лечение с помощью лекарственных растений – один из самых старых способов врачевания разных недугов. Действие некоторых трав проверено не просто свидетельствами нескольких поколений знахарей, но и опытом тысячелетий.

К сожалению, народных целителей-травников сейчас становится всё меньше. Старое поколение, которое по-настоящему знало лекарственные растения, уходит от нас, завещая потомкам свой опыт и передавая умение его применять.

Мы хотим представить вашему вниманию одну из уральских целителей **Фуфорову Ампиладу Романовну**.

Родилась Ампиада Фуфорова в 1919 году в деревне Давыдовка Слободо-Туринского района. Закончила 4 класса Церковно-Приходской школы (училась 2 года). До войны попала ее семья под «раскулачивание» (у людей забирали все: скот, деньги, пшеницу). Приходилось скрываться, прятать всё ценное.

Во время войны работала Ампиада Романовна на оборонном предприятии в городе Нижний Тагил, а после войны - главным конюхом.

В 40 лет ей диагностировали рак почки. Операция прошла успешно, и женщина прожила еще 46 лет с одной почкой.

На пенсию вышла в 50 лет (на пенсии держала скот, варила настойки, занималась врачеванием).

Знахарская деятельность

Знахарство передалось «по наследству» от бабушки. Лечила детей и новорождённых. Всё, что она делала (давала настойки на травах, совершала пассы руками для вытягивания боли и втирала мази), сопровождала молитвами.

При этом платы за своё лечение никогда не брала, излечивая своих пациентов полностью, без осложнений и последствий.

При лечении использовала поваренную соль. Считала, что соль имеет свойство восстанавливать силы, залечивать астральное тело.

Вот травы, которые в лечении применяла А. Р. Фуфорова:

- Крушина
- Девясил
- Листья брусники
- Жимолость
- Листья валерьяны
- Листья чистотела
- Кора дуба

Умерла Ампиада Романовна в возрасте 88 лет. На похороны к знахарке пришло очень много благодарных людей.

Шарипова Л. В.

студентка 3 курса специальность «Сестринское дело»

Руководитель: Высотина А. С.

г. Ревда

НАРОДНЫЕ ЦЕЛИТЕЛИ УРАЛА: ТРУБИЦЫН АНАТОЛИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ И КОЛЕВАТОВА СВЕТЛАНА GERMAHOVHA

Народная медицина возникла в глубокой древности. Путём проб и ошибок был накоплен колоссальный опыт, который передавался из поколения в поколения. Во все времена народная медицина искала путь к молодости и долголетию, пыталась не только лечить, но и предупреждать заболевания, обеспечивая профилактическую, санитарно-гигиеническую помощь на всех этапах жизненного цикла человека.

Владеют навыками народной медицины люди не простые, удивительные, сумевшие усвоить многовековой опыт народа. И сразу хочется спросить, кто же эти люди?

В 1997 году организацию народных целителей Урала возглавил в должности президента Трубицын Анатолий Александрович, представитель «Профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной народной медицины в Уральском Федеральном округе России».

Его успехам в области народной медицины можно только позавидовать: он – врач, кандидат, организатор здравоохранения высшей категории, магистр народной медицины. Он обучает правилам медицинской этики, а именно этики народной медицины.

Анатолий Александрович – житель Екатеринбурга, а это значит, что про него с гордостью можно сказать «наш уральский целитель».

Как специалист он имеет сертификаты по:

- биоэнерготерапии;
- психоэнергосуггестии;
- рефлексотерапии;
- социальной медицине и организации здравоохранения;
- является экспертом коммуникативистики.

Из этого видно, что он имел все основания возглавить эту организацию.

К нему потянулись люди. Среди них Колеватова Светлана Германовна, с 1957 года житель города Ревды. В конце 2000 года она стала членом «Академии традиционной народной медицины Урала», и, как выражается сама Светлана Германовна, «это был счастливый момент её жизни».

28 декабря 2000 года Светлана Германовна прошла обучение по сложнейшей программе, получив сертификат и лицензию, что дало ей возможность работать открыто со своими пациентами, которых к этому моменту было уже достаточно много.

В её свидетельстве перечислен весь спектр её знаний:

- костоправство;
- вакуум-терапия;
- металлотерапия;
- этническое травничество;

- духовное целительство;
- биоэнергоинформационная коррекция;
- народная диагностика.

С. Г. Колеванова включает в свою работу элементы народной медицины, осваивая всё новые её методики, использует свой многолетний опыт, за что была отмечена и получила диплом «магистр народной медицины». Эта квалификационная степень позволила целительнице расширить круг помощи жителям города Ревды. Но самым главным в своей работе она считает «помощь через необычный костоправный массаж»: её руки позволяют различать, где и какая боль в данный момент беспокоит пациента.

Знания и умения Светланы Германовны были отмечены наградами «Лучший целитель Урала» в 2002 году; Целительский олимп «Золотые руки» в 2004 году. Она – победитель в номинации «Лучший из лучших целитель России» и обладатель премии «Ника».

Многочисленные дипломы, грамоты, благодарности Светланы Германовны говорят о том, что у неё получается помогать людям без медикаментозных включений. Это приносит ей радость, чувство благодарности своим предкам, сохранившим верность народной медицине, и своим учителям, научившим правильно использовать завещанные предками знания.

И на сегодняшний день, хотя ей 77 лет, она из всех своих навыков, больше всего ценит костоправный массаж, который великолепно помогает и новорождённому ребёнку, и человеку в возрасте.

И я как составитель этого материала хочу сказать: «Спасибо нашим народным целителям и низкий поклон за вашу помощь».

Ряпусова А. О.

Руководитель: Анфилофьева Ю. А.

Красноурьинский филиал ГБПОУ «СОМК»

ЦЕЛИТЕЛЬСТВО ИЛИ ШАРЛАТАНСТВО?!

В наше время каждый человек слышал о существовании целителей. А что же такое целительство? Целительство – это лечение больных людей без специальных медикаментов.

Целительство существовало с незапамятных времен. От заболеваний колдуны исцеляли внушением (заклинания), а шаманы просили по-

мощи у духов. Травники лечили при помощи травяных сборов.

В любом направлении есть свои достоинства и недостатки. К достоинствам целительства относятся: безболезненность, натуральное сырье, большая часть методов лечения прошла проверку временем, доступность.

Самая известная целительница – это Ванга. Она восстанавливала нарушенные связи между человеком и природой при помощи различных лекарственных трав и других натуральных средств. Для каждого человека, который к ней обращался, она находила свой, индивидуальный способ лечения. Так как она полагала, что каждый человек – это неповторимая вселенная и изменения в организме у каждого свои.

Ещё одна знаменитая целительница – Джуна. Она диагностировала болезни и лечила при помощи «наложения рук». Длинные, пластичные, гибкие пальцы Джуны – это произведение природы. Поднося руки к пациенту и проводя ими по всему телу, она определяла анатомическую область заболевания и приступала к исцелению. Во время лечения люди чувствовали легкое покалывание, холодок, тепло. Ей удавалось исцелять тех, кому уже никто и ничего не помогало. Но, к сожалению, в наше время таких одаренных целителей очень мало.

Сейчас наблюдается все больше целителей, гадалок, ясновидящих, которые обещают исцелить от любой болезни, недуга. Следуя законам рынка, спрос рождает предложение, а объем спроса растет в связи с медицинской безграмотностью населения.

Как будущий фельдшер, я не вижу в данном методе лечения никаких положительных моментов, так как для того, чтобы стать целителем, необходимо действительно обладать уникальными способностями. Основная же масса целителей – это или самородки, наделенные оригинальным мышлением, или люди, склонные к авантюрам. Настоящий целитель никогда не будет заниматься саморекламой и наживаться на своих способностях.

Но почему, же люди платят большие деньги и так верят не врачам, а именно целителям? Основная причина этого явления – это чувство страха перед различными медицинскими вмешательствами.

Известие о серьезном заболевании ставит человека в тупик, ведь многие из них даже не ощущают дискомфорта и ведут обычный образ жизни. В некоторых случаях для того, чтобы жить, необходимо удалить часть органа, пройти лучевую и фармакотерапию. Пациентам очень

сложно решится на это. Одни откладывают свое лечение, ссылаясь на то, что нет времени, другие ищут иные способы врачевания. Со своей стороны целители гарантируют им выздоровление без хирургических вмешательств. Чувство безысходности, вера в чудо – то, чем пользуются шарлатаны, так как у человека «отключается» разум, и он живет с мыслью, что он болеет, и надеждой на выздоровление.

Травы, водоросли и другие средства лечения «целителей» обладают обезболивающим действием и всего лишь временно приносят облегчение больному. Но со временем человеку становится хуже, так как болезнь прогрессирует. Когда такой пациент вновь возвращается в больницу за квалифицированной помощью, в некоторых случаях врачи уже ничего не могут сделать. И не из-за того, что не хотят или не знают каким образом производить лечение, а из-за того, что заболевание привело к необратимым последствиям.

Очень сложно смириться с болезнью, думать о смерти и о страданиях, и именно в такие моменты найдутся те люди, которые наживутся на беде. Поэтому перед тем, как обратиться к «народным целителям», задумайтесь о своем здоровье, ведь оно –единственное благо, которое каждый отнимает у себя сам.

Останина Ю. В.

Руководитель: Жлудова Л. П.

Краснотурьинский филиал ГБПОУ «СОМК»

г. Краснотурьинск

ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА И НАРОДНОЕ ВРАЧЕВАНИЕ НА СТРАЖЕ МОЕГО ЗДОРОВЬЯ

«Здоровье – это еще не все.

Но без него и все – ничего»

Современная медицина подразделяется на научную (традиционную) и народную. В настоящее время население страны отдает предпочтение народной медицине перед традиционной, при этом мало кто обращает внимание на вредные факторы, которые могут влиять на здоровье человека.

Народная медицина появилась раньше научной. Лечение заболеваний осуществлялось с помощью природных средств, в состав которых входили смолы, лечебные травы, медицинские пиявки и многое

другое. Впервые меня познакомила с народной медициной моя бабушка. Однажды я, как многие дети, не справилась с управлением велосипедом и упала. Не помню, как пришла домой, но была я вся в крови. Особенно пострадали кожные покровы на коленных чашечках. Увидев это, бабушка направила меня в баню – промыть рану. Пока я там была, она приготовила смесь на основе сметаны и трав, благодаря которой мои раны очень быстро зажили.

В наше время окружающая среда очень изменилась: промышленные предприятия загрязняют атмосферу, воду, пищу и многое другое, поэтому народная медицина не всегда может помочь людям. Неблагоприятные факторы внешней среды могут провоцировать снижение защитных функций организма и вызывают ряд серьезных заболеваний, такие как пневмония, бронхит, абсцесс и другие. Некоторые из этих заболеваний нуждаются в обязательном лечении методами не только народной, но и научной медицины.

Хочу поделиться с вами тем, что произошло в конце января прошлого года, когда я заболела двухсторонним паратонзиллярным абсцессом (острая форма ангины). В течение почти двух недель свое лечение я осуществляла «народными методами». Но это мне совершенно не помогло, потому что данный вид заболевания вызывается патогенными микроорганизмами, такими как стрептококки и стафилококки. Узнав об этом, я поняла, почему моя упорная попытка вылечить заболевание потерпела неудачу... Осознание пришло слишком поздно: мне пришлось пролежать в больнице до середины марта. И теперь после перенесенного заболевания я должна поддерживать свой иммунитет с помощью приема витаминов и других лекарственных препаратов.

Мой горький опыт наглядно показал, что методы лечения нужно выбирать в зависимости от вида заболевания. Иначе можно нанести своему здоровью вред и получить серьезные осложнения. Можно сказать, что без современной медицины в наше время не обойтись.

Из этого случая я сделала вывод, что отрасли современной медицины должны тесно взаимодействовать с народной, потому что они дополняют друг друга. Если говорить о научной медицине, то можно сказать, что мы ощущаем отрицательное влияние на наш организм после курса лечения лекарственными препаратами, особенно теми, которые негативно действуют на кишечную микрофлору, сердечно-сосудистую систему, печень и на многие другие органы и системы. Мы лечим одно,

а наносим вред другому, на что не всегда обращаем внимание.

Так было и в моем случае. После перенесенного заболевания у меня отметились нарушения со стороны кровеносной системы с появлением вегетососудистой дистонии, а в дальнейшем очень сильно стали набухать венозные сосуды и появилась болезненность в ногах, также появились нарушения со стороны кишечной микрофлоры. Проконсультировавшись с врачом, я решила продолжить лечение.

Сейчас я осуществляю прием лекарственных препаратов и езжу в соседний город на курс гирудотерапии – проверенного веками средства народного врачевания. Я глубоко убеждена в том, что все отрасли медицины дополняют друг друга, и понимание этого помогает врачам быстрее добиться положительного эффекта в лечении пациентов.