

Бесплатно.

ЧИТ

АКАДЕМИЯ НАУК МОНГОЛЬСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УССР

Сектор народной медицины и лекарственных растений Института Биологии (директор — академик Шагдарсурен) Академии Наук МНР и кафедра фармакологии (зав. проф. С. П. Закравидорога) Черновицкого Государственного медицинского института (ректор доц. А. Д. Юхимец).

81632

ХАЙДАВ ЦЭНД

**НЕКОТОРЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ ЧЕРТЫ
ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ
И ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ В МОНГОЛЬСКОЙ
НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ**

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

УЛИАН-БАТОР ЧЕРНОВЦЫ
1965 год

81632

АКАДЕМИЯ НАУК МОНГОЛЬСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УССР

Сектор народной медицины и лекарственных растений Института Биологии (директор — академик Шагдарсурен) Академии Наук МНР и кафедра фармакологии (зав. проф. С. П. Закривдорго) Черновицкого Государственного медицинского института (ректор доц. А. Д. Юхимей).

ХАЙДАВ ЦЭНД

НЕКОТОРЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ ЧЕРТЫ
ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ
И ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ В МОНГОЛЬСКОЙ
НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

81632	677659
Хайдав	
Цэнд	
Некоторые исто-	
рические	
1965	
06	

677659

УЛАН-БАТОР — ЧЕРНОВЦЫ
1965 год

Работа выполнена при Секторе народной медицины и лекарственных растений Института Биологии (директор — академик ШАГ-ДАРСУРЕН) Академии наук МНР и кафедре фармакологии (зав. кафедрой — профессор С. П. ЗАКРИВИДРОГА) Черновицкого Государственного медицинского института (ректор — доцент А. Д. ЮХИМЕНЦ).

Научный руководитель — доктор медицинских наук, профессор С. П. ЗАКРИВИДРОГА.

Содержание диссертации, состоящее из 325 страниц машинописи, включает разделы: введение, обзор литературы, задачи работы и методы исследований, результаты собственных исследований, заключение, выводы, указатель литературы и приложение на 7-ми двойных страницах, представляющее собою русско-монгольско-тибетско-латинский словарь названий лекарственных растений, описанных в диссертации. Текст иллюстрирован 133 фотоснимками.

В указателе литературы приводятся 52 наименования работ на русском языке, 87 работ на монгольском, и 74 работы на тибетском языке.

Решением Ученого совета Черновицкого медицинского института официальными оппонентами по диссертации назначены:

Доктор медицинских наук, профессор И. П. СКАКУН.

Кандидат медицинских наук, доцент О. Г. РЯБИШЕНКО.

Защита состоится на заседании Ученого совета Черновицкого медицинского института «...» 1965 г.

Автореферат разослан «...» 1965 г.

Дореволюционная Монголия была отсталой феодально-крепостнической страной. Основным занятием населения страны было кочевое раздробленное животноводство. До победы Народной революции (1921 г.) в стране не было современной научной медицины, а господствовала древняя тибетская эмпирическая медицина. В то время эпидемические заболевания в Монголии имели распространенный характер, они передавались из юрты в юрту, ибо народное здравоохранение тогда лишь начинало свое прогрессивное развитие.

Под влиянием Великой Октябрьской социалистической революции в нашей стране победила Народная революция. В результате этой победы наша Партия и Правительство стали проводить большую работу по организации и развитию народного здравоохранения.

Опираясь на щедрую помощь советского народа, в 1925 году в нашей стране были созданы медицинские учреждения, которые сыграли большую роль в развитии народного здравоохранения. Первое время во всех медицинских учреждениях работали советские врачи, которые получали горячую поддержку со стороны трудящихся масс Монголии, о чем свидетельствовали их творческие успехи, хотя работать им приходилось в весьма трудных условиях.

При постоянной поддержке Советского Союза за годы народной власти в стране развилась сеть медицинских учреждений. В настоящее время трудящиеся Монголии обслуживаются бесплатной лечебной помощью на уровне достижений современной научной медицины социалистических стран.

Монголия располагает большими природными богатствами и особенно растительной флорой. В стране насчитывается около 2000 наименований растений, среди

которых многие имеют лекарственное значение. Местные жители с давних времен пользовались многими растениями для лечения различных заболеваний у людей и животных.

С незапамятных времен в Монголии существовала своя самобытная народная медицина, но в XIII веке на нее стала оказывать большое влияние тибетская медицина, зарождение которой возникло в древней Индии. Как древняя страна, Индия располагает большим наследием культуры, однако очень трудно установить когда и как возникла индусская медицина, хотя она и имеет свои исторические черты, которые целесообразно следует разделить на ряд периодов ее возникновения и развития.

Первоначальный период относится к сверхъестественности. Здесь индусская медицина тесно сочетается с возникновением религии, учение которой направлено на то, что все существующее на земле создано богом, сверхъестественными силами, волей культа личности и это в достаточной степени отражено в народных легендах и поэтических преданиях.

Вторым периодом развития древней индусской медицины следует считать период Ведизма. Еще и до сего времени мы не располагаем фактами, которые свидетельствовали бы о путях формирования в Индии племен индусов. Однако полагают, что такое формирование началось в VI веке до нашей эры. Литературные источники сообщают, что древние индусы были для того времени высококультурными людьми и имели своеобразные толкования в отношении религиозных предрассудков. Основным религиозным мировоззрением было учение «Вед», которое распространялось Рашами (народные сказатели, поэты, певцы). Веды представляют собою мифические сказания о сверхъестественности. Полагают, что вначале эти сказания передавались устно, а затем из них составлялись произведения в виде письменных трактатов. Веды состоят из четырех частей: «Ригвед», «Аюрвед», «Атховавед» и «Самавед».

Первая часть «Ригвед» вызывает большой интерес своими поэтическими сказаниями и восхвалениями об искусстве врачевания. В ней излагаются рекомендации по терапии, хирургии и лечению различных заболеваний. Некоторые ученые утверждают, что Веды возникли,

примерно, в IX—X вв. до нашей эры, когда первобытно-общинный строй у индусов начал постепенно распадаться, а на смену ему стало возникать классовое общество. С появлением классовых различий возникали богатые и бедные, рабы и рабовладельцы. В справочниках этот период назван периодом возникновения сословий, которые делились на 5 классов и имели тибетские названия: 1. Сословие ханов, живущих за счет налогов. 2. Сословие военных чиновников. 3. Сословие крестьян. 4. Сословие палачей и охотников и 5. Сословие ученых.

В период Ведизма в древней индусской медицине существовало смешение двух способов лечения заболеваний у людей — сверхъестественного и естественного.

В VI—V вв. до нашей эры на территории Индии создавались крупные государства. В период создания этих государств люди лишались первобытно-общинной свободы и власть сосредоточивалась в руках богатых людей, где общество состояло уже из рабовладельцев и рабов, среди которых подавляющее большинство составляли последние. При усилении гнета и нищеты всюду вспыхивали восстания рабов, для подавления которых эксплуататоры распространяли среди народа различные религиозные верования, направленные на оправдание своего господствующего положения. Среди религий Индии большим авторитетом пользовался буддизм, который создал живого бога — Бурхан-багша. Это бог, который направляет жизнь людей. Первым таким богом был человек по имени Сахья-Муны (Будда).

Болезнь и смерть людей были связаны с религией. Поэтому, лечебная медицина зависела от бога и ее считали одним из божьих средств для спасения жизни человека. Буддизм пользовался всеми лучшими достижениями древней индусской медицины и все произведения связывал с именем живого бога Сахья-Муны, хотя в его произведениях было мало о лечебной медицине. В книгах Будды: «Лекарство усмирения телесных органов», «Золотой блеск», «Основа тантрического учения» рассказывается о сохранении здоровья монахов, о некоторых способах профилактики, значении применения различных ягод и о некоторых лекарственных растениях.

Таким образом, кроме некоторых и немногих перечислений лекарственных растений, в этих книгах ничего не сказано. В Индии еще сохранился один из древней-

ших подлинников, в котором разносторонне освещена старая индусская медицина. До нашего времени дошел целый ряд крупных произведений, в которых творчески распространена идея этого подлинника. К числу их относятся произведения выдающегося древнеиндусского врача Нагазана, который написал такие труды как «Егша-Дача» (сто рецептов). Здесь приведено содержание ряда лекарственных прописей, которые представляют большой интерес и для современных фармакологов. В другом его труде — «Зивахудра» указывается о том, что только такое растение как хвощ можно применять для излечения различных заболеваний. В следующем произведении под названием «Основа долголетия» указываются способы употребления ртути, которой в те времена придавалось большое значение как средству для продления жизни человека.

Еще при жизни Нагазаны большим авторитетом пользовался и врач Пахаль. Он творчески изучал и развивал произведение «Зарагадыб-жидь», которое берет свое начало из древнейшего индусского произведения «Аюрведы». Одним из его частей является «Большое восьмичленное учение медицины», где описываются различные лекарственные растительные вещества: сандал, шизонепета, листовенница, софора, солодка, аконит и другие.

Последующим выдающимся индусским врачом был Дава-Онго, который упоминается больше в источниках тибетской медицины. Ему принадлежат две большие книги по медицине под названием — «Краткое изложение восьмичленного учения о медицине».

Таким образом, начиная от периода сверхъестественности, последующие периоды развития древнеиндусской медицины — ведизм и буддизм только дополнялись новыми элементами искусства врачевания, которые однако, оставались еще в плену глубоких сверхъестественных мистических суеверий и предрассудков религиозного характера, отражавших идеи эксплуататоров и приводивших в заблуждение эксплуатируемых. Последний период буддизма оказал большое влияние и на развитие тибетской медицины.

Высокое развитие культуры в Индии было причиной появления в Тибете буддизма и распространения индусской медицины. Проникновение индусской медицины в

Тибет было своеобразной медицинской помощью тибетцам. С этого времени начали появляться переводы первоисточников индусской медицины со старого санскритского языка. Например, были переведены на тибетский язык такие ценные первоисточники как «Основа восьмичленного учения о медицине» и другие.

Приблизительно в X веке в Тибете появился ученый по имени Ютик-Ендонгомбо. Из его трудов до нашего времени сохранились произведения: «Чжуд-Ши», «Децэн-А», «Шалог-Жаб-жадь» и другие. Произведение «Чжуд-Ши» являлось основным учебником тибетской медицины, которым пользовалась или руководствовалась школа подготовки тибетских медиков. Это было единственное учебное руководство того времени на Востоке.

Почти одновременно с «Чжуд-ши» в Тибете появилось и другое крупное произведение по медицине, состоящее из 18 частей. Оно называется «Шалог-Жаб-жадь» и составлено как сборник. Эта книга являлась учебником для начального этапа медицинской школы и была самым любимым справочником ученых-врачей.

Первая книга называется «Кшуишен-Лден-ба» (Полет сказочной птицы Гаруди), где кратко рассказывается об истории тибетской медицины. Вторая книга называется «Донтун-мЗейби-аЖари» (Красивая радуга) об анатомии, физиологии, патологической анатомии и физиологии, этиологии и патогенезе. В конце произведения рассказывается о медикаментах и их вкусе.

Следующая книга называется «Эрднэчен-Бумбын-Дзэжин» (Трудные сокровенные восемнадцать рецептов). Она написана на санскритском и тибетском языках и составляет затруднения при ее чтении. В этой книге указывается о профилактических мероприятиях и о применении лекарственных веществ, особенно растительного и животного происхождения, таких как: чеснок, можжевельник, смола, мускус, эфирные масла и другие. К следующим книгам относятся: «Лагяэн-дМартид Игшун» (Руководство, ведущее к ясности), «Метаб-МедбарНамасумь» (Необходимые три пункта медицины), «гСо-дЖад-Мудик-аПренба» (Жемчужные четки излечения), «мХаай-юШад-Онцар-Шиварак» (Четыре пункта, удивляющих мудрецов) и другие.

В XVII веке тибетские ученые в деле развития точной медицины имели большую склонность к образу

мысли народов Востока. В этом периоде, создаваемые ими труды в большей степени имели специфический характер восточного быта, чем у предыдущих ученых, и освобождаясь от религиозного влияния, они отражали в своих трудах более научные обоснования. К знаменитым врачам того времени относится Лубсанчойдог, который пользовался популярностью в Тибете. Он написал два произведения, которые носят названия: «Ман-агжуд-Гандил» (Толкование основ наставлений) и «Дарма-Гаржама» (Тайные наставления). Он создавал эти произведения, опираясь на практический лечебно-медицинский опыт выдающихся ученых раннего периода, а также на собственную практику и материалы, собранные им в годы своей деятельности. В его книгах много рецептов, представляющих несомненный интерес. Например, для лечения порока сердца предназначалась пропись, в состав которой входили: просвирик, якорцы, перец китайский и другие и указание, что каждого вещества, входящего в рецепт, нужно брать в одинаковых количествах.

Исследователи, доказывают, что в основном труды врачей Тибета XVII века представляли собою разнообразные рецептурные справочники. В течение XVII века в Тибете были созданы такие рецептуры как: «Ман-агживарэнсэл», «Дарма-Гаржам», «Лхантав», «Мандуй-Эвам», «Мив-шилан» и другие.

В давние времена врачи-лекарки восточной медицины применяли лекарства, имеющие сложный состав. Очень часто употреблялись лекарства, в состав которых входили 10—15 или 20—25 веществ. Были и рецепты, имевшие в своем составе от 50 до 100 различных веществ, но такие рецепты встречались редко. При составлении рецептурной прописи учитывались: во-первых, приятный запах и вкус, во-вторых, степень соответствия с организмом, в третьих — действие на организм.

В XVII веке большим успехом пользовался тибетец — Десэрдсанжажамц. Он внес большой вклад в дело развития тибетской медицины. Ему принадлежит целый ряд произведений, в том числе: «Биндэр-Омбо» (Синий ла-зурник — основа проповедей), «Лхантав» и другие.

В книге «Биндэр-Омбо» он подробно рассказывает о питании больного и применении лекарственных растений. Самым большим произведением Десэрдсанжажам-

ца является труд «Лхантав», который дает дополнительные пояснения к произведению «Чжуд-Ши».

Одним из выдающихся фармакологов был врач тибетец Данзанпунцаг, который жил в конце XVII и начале XVIII века. Он являлся крупнейшим ученым и много сделал в области медицины народов Востока. Ему принадлежит ряд медицинских произведений, в том числе: «Шилан» (основы фармакологии), «Шилперен» (фармакология), «Лаглин-Гунселнанзад» (Руководство для врачей) и другие. В произведениях «Шилан» и «Шилперен» подробно указывается на силу и действие различных лекарственных веществ.

Другой труд Данзанпунцага «Лаглин-Гунселнанзад» знакомит с химическими реакциями различных веществ, которые входят в состав сложных прописей. Рассказывается также о получении нового состава медикаментов путем проведения реакций взаимодействия нескольких веществ и о том, что необходимо избегать отравляющих веществ. Его труды представляют интерес и для современных фармакологов.

Таким образом, исторические факты подтверждают мнение о том, что медицина более цивилизованной страны Индии оказала большое влияние на медицину Тибета. Начиная с древних времен индусская культура и медицина были основой для тибетской культуры и медицины. На основании этого можно сделать вывод, что до X века Тибет являлся страной, где сосредоточивались достижения медицины народов Востока, а в X—XVII веках он играл большую роль не только в централизации, но и в распространении искусства врачевания восточных стран.

Самобытная примитивная народная медицина Монголии, развившаяся еще от первобытно-общинного строя, имела свои специфические черты до XIII века нашей эры, а на дальнейшее ее развитие большое влияние оказала тибетская медицина, хотя самобытность своей медицины монгольский народ в значительной степени сохранил.

В библиотеке АН МНР в настоящее время хранятся сутары неизвестных авторов, в которых изложены подробные материалы о способах лечения и описаны медикаменты, применяемые до XIII века. Например, медикаменты у скотоводов и охотников кочевых племен

изготавливались, в основном, из продуктов домашних животных и диких зверей. Однако, нельзя сказать, что монголы мало знали о лекарственных растениях. Наоборот, они широко применяли и растения, о чем свидетельствуют древние литературные источники, сохранившиеся до наших дней. Например, в книге «Популярный сборник рецептов» написано — «Полынью полоскать горло и рот при их заболевании, а внутрь принимать отвар растения лаготиса алтайского».

Начальный этап заимствования и распространения в Монголии тибетской медицины относится к царствованию хана Угедэя (1226—1241), которым в Монголию был приглашен из Тибета человек по имени Гунгажалцаи, получивший задание создать в стране новую религию.

В 1742 году с целью перевода «Данжура» на монгольский язык, силами ученых Жанжаншдамбидоми был создан большой тибето-монгольский словарь «Хавжунанай». В этом словаре большое место занимает медицинская терминология. Он является весьма доступным словарем для перевода тибетской литературы на монгольский язык.

В XVII веке ламанизм, который получил наивысший расцвет, все больше одурманивал народ, в стране царил невежество и нищета. Страна изобиловала монастырями, создавалось много шутен (икон), статуй богов и т. п. На создание монастырей расходовались огромные средства за счет трудящихся масс. Появлялись ламы-лекари и некоторые из них пользовались популярностью, но большей частью среди них было много невежд.

Большим успехом в XVII веке пользовался монгольский лама — врач Данзанжанцаи и араты называли его гегеном. Он был крупным публицистом. Ему принадлежат большие произведения, такие как: «Нажневы-Намшад» (Учение о различных болезнях), «Дуза-Сегем» (Рецептура), «Ман-агнярана» (Рецептурный справочник), «Сали-Доми» (Лечение охлаждений) и многие другие.

Данзанжанцаи тщательно изучал лечебную медицину и в то же время уделял много внимания созданию рецептов. Его произведение «Сали-Доми» состоит из 3-х глав. В первой главе перечисляются все вещества, относящиеся к слабительным средствам. Во второй главе

автор перечисляет вещества с острым жгучим вкусом: перец, имбирь, шпинат, гранат, пульсатила, княжик сибирский и другие. В третьей главе описываются рецепты-жоры для лечения ран.

Заслуживает внимания и другой монгольский врач Ишбальжир или Сум-Хамбо. Он был ламой-медиком и автором ряда книг. Ему принадлежат такие крупные произведения как «Дуз-Сэлгар» (Нектаровые книги медицинских наставлений), «Дуз-тэвэг» (Нектаровые капли медицинских наставлений), «Ойнээн-шилгармилан» (Зерцало синонимических познаний лекарств). В последнем произведении дан полный список веществ, входящих в состав медикаментов восточной медицины. Список веществ составлен на санскритском языке с пояснениями синонимов.

Другому монгольскому врачу Жамбалдоржу принадлежит произведение «Оман-тумбе» (Книга о фармакологии). Эта книга несколько раз перепечатывалась. До революции она периодически печаталась в городке Маймачине близ Улан-Батора. Это произведение имело большое значение не только для Монголии, но и за рубежом. В книге описаны такие растения как: дождевик, цимбария даурская, хвойник, термописис ланцетовидный, древесина ели, сосны, пеон, ревень, можжевельник, солодка, золото, серебро, медвежья желчь, мускус, рога молодого самца косули, кости динозавра, алебастр, горный хрусталь и другие.

В XVIII веке широкую известность в восточной медицине получил монгольский медик Чоймбэл-тойи. Хотя он и не являлся автором больших произведений, но под его непосредственным руководством вышел в свет коллективный труд монгольских врачей — «Джидвы-Нянара» (Выбор первых необходимых лекарств). Книга представляет собою сборник рецептов. Среди рецептов имеются прописи специфического характера, предназначенные для лечения болезней, обусловленных действиями местной природы. В состав таких рецептов входили преимущественно местные лекарственные растения.

В число известных трудов монгольских ученых входит и работа медика Мижиддоржа. Она представляет собою справочник по рецептуре и называется «Шампандунизмба» (Всемирно полезные нектаровые соки). Хотя книга и была составлена на основании идей трудов инду-

ских ученых, автор в большей степени опирался на многолетнюю практику своей деятельности, которая обогащалась личным опытом.

В конце XVIII и начале XIX века в Монголии жил врач Дандар. Он внес большой вклад в медицину народов Востока. Ему принадлежат интересные произведения: «Чжуд-ши талчиртай-тажод» (Окончательные рассуждения о четырех основах Чжуд-ши), «Чжуд-ши дохионы ар-урийн эрхсийн узгэслэнт чимиг» (Объяснение четырех основ Чжуд-ши под названием «Красивые украшения из сливовых цветков»), «Манжи-Чойинзэн» (История медицины) и другие. В книге «Чжуд-ши талчиртай-тажод» конкретизируются и расширяются значения некоторых фраз из произведения «Чжуд-ши». Она не была закончена при жизни Дандара, но начальная часть ее печаталась. Другой труд Дандара «Чжуд-ши дохионы ар-урийн эрхсийн узгэслэнт чимиг» посвящен описанию и применению 200 различных лекарственных растений монгольской народной медицины. Здесь автор хотя и брал в основу тибетские книги «Чжуд-ши» и «Шилган», но его труд имел свой специфический характер.

К числу выдающихся монгольских врачей относится и Ендон. Ему принадлежит один из больших медицинских энциклопедических словарей, в котором даны пояснения некоторым тибетским медицинским терминам и дополнительные описания некоторых признаков лекарственных растений Монголии.

До революции в нашей стране мало уделялось внимания изучению лекарственных растений. В конце XVIII и начале XIX века русские путешественники-ботаники начали интересоваться флорой Монголии и собрали небольшие гербарии, часть которых была оставлена в нашей стране. В Монголии побывали русские ученые: Н. С. Турчанинов, А. Бунге, врач П. Кириллова, А. Таринова, Н. М. Пржевальский, Д. К. Заболотный, И. В. Палибин и другие.

Советские ученые А. А. Юнатов и В. И. Грубов оказали нашей стране неоценимую помощь. Под их руководством регистрация и коллекционирование растений Монголии были в основном завершены. А. А. Юнатов подробно описал и охарактеризовал кормовое, лекарственное и витаминное значение отдельных представителей растительности Монголии, что и отразил в своем

труде - «Изучение растительности Монголии за 25 лет».

За последние 40 лет в Монголии начала бурно развиваться и процветать современная научная медицина, которая, вытесняя народную медицину, однако еще не использовала ее многовекового эмпирического опыта, не поставила на службу современному здравоохранению всех рациональных сторон наследия своего народа в области искусства врачевания.

Стихийно вытеснив народную медицину, научная медицина не провела и надлежащей работы в отношении разоблачения суеверных, мистических и лженаучных толкований, которыми была насыщена народная медицина Монголии под влиянием господствовавшего в стране религиозного фанатизма, исходившего от буддизма-ламаизма.

В отличие от многих народных медицины других стран, многовековой опыт монгольской народной медицины был сохранен и отражен в многочисленных литературных источниках (сутарах), недостатком которых является лишь то, что многие из них написаны неизвестными авторами, которые на своих трудах не указывали даже дат или времени и места написания или напечатания их. Поэтому, врачи-ламы и называли такие труды лживыми или фальшивыми сутарами.

Несмотря на анонимность многочисленных литературных источников монгольской народной медицины все же следует признать, что во многих из них изложены весьма интересные и практически важные сведения, достоверность которых потребует дальнейших специальных исследований и доказательств. Эти, хотя и анонимные, источники таят в себе сосредоточение многовекового народного опыта в искусстве врачевания и нашей дальнейшей задачей будет экспериментально изучить и доказать достоверность или несоответствие тех положений, которые отражены в этих источниках.

Исходя из вышесказанного, одной из первых задач нашей работы было ознакомление с литературными источниками на монгольском и тибетском языках, в которых отражены исторические сведения о медицине Монголии.

Учитывая, что превалирующее значение в монгольской народной медицине и тибетской медицине имели средства растительного происхождения, нам необходи-

мо было непосредственно ознакомиться с лекарственной флорой страны. Принимая непосредственное участие в этой работе, ее первый этап в основном теперь уже завершен.

Для ознакомления и сбора лекарственных растений в местах их произрастания на территории МНР с 1957 по 1963 год было организовано и проведено 5 специальных экспедиций, участником и организатором которых был автор данной диссертации.

Для всех лекарственных растений были установлены места их произрастания, время и способы сбора их как лекарственного сырья. За время экспедиций было собрано более 1000 листов-гербариев лекарственных растений, которым было дано краткое ботаническое описание, а также устанавливались названия растений на латинском, тибетском, монгольском и русском языках.

Весьма важным было установить лекарственное или лечебное значение каждого растения, показания к применению, особенности и формы применения и дозирования лекарственных растений в народной медицине. В этой работе неоценимую помощь оказали нам местные жители, среди которых сохранились и до настоящего времени народные врачи-отчи, бывшие врачи-ламы и опытные самоврачеватели араты-скотоводы. Такие представители от народной медицины встречаются еще и теперь почти во всех, а особенно в отдаленных областях, районах и населенных пунктах на территории МНР. Все они очень хорошо осведомлены в лекарственных растениях тибетской и монгольской народной медицины.

Поэтому, при сборе растительного лекарственного сырья в местах его произрастания, мы изучали его не только на основании научных литературных источников, но и путем беседований с местными народными врачевателями, опросов их о лечебном значении и способах применения каждого лекарственного растения и полученные результаты учитывались и сопоставлялись с литературными источниками.

Во время работы экспедиций многие из местных знатоков лекарственных растений с большой охотой принимали активное участие в этой работе, безвозмездно соглашались быть проводниками в места произрастания тех или других лекарственных растений и давали ценные практические указания по сбору и хранению их.

В результате все собранные и описанные нами более 150 лекарственных растений были распределены по преимущественному их лечебному применению в монгольской народной медицине на следующие группы:

1. Средства, тонизирующие центральную нервную систему, общеукрепляющие, стимулирующие обмен веществ, способствующие долголетию организма.
2. Средства, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях, болезнях крови и гипертонии.
3. Средства для лечения заболеваний дыхательных путей, туберкулеза, пневмонии, плеврита и других.
4. Жаропонижающие и анальгезирующие средства.
5. Средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.
6. Средства для лечения заболеваний печени, желчных путей и желчегонные.
7. Средства, применяемые при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Мочегонные и потогонные.
8. Средства, применяемые при гинекологических заболеваниях и кровоостанавливающие.
9. Средства для лечения травматических повреждений костей, мягких тканей, ран, язв и ожогов.
10. Средства для лечения заболеваний глаз, ЛОР органов, полости рта и зубов.
11. Средства, применяемые при заболеваниях кожи (лишай, экзема, чесотка) и венерических болезнях.
12. Средства для лечения инфекционных заболеваний: оспы, дифтерии, сибирской язвы, рожистых воспалений, тифа и других.
13. Противоглистные и противопаразитарные средства.
14. Противоядия, применяемые при отравлениях различными ядами, от укусов ядовитых змей и диких зверей.

Приведенная классификация далека от истинного ее совершенства и при ее составлении основные трудности заключались в том, что многие лекарственные растения применялись в народной медицине для лечения самых разнообразных заболеваний. Так, за редким исключением можно найти в народной медицине лекарственные растения, которые не применялись бы с целью жаропонижающего или желудочно-кишечного действия.

Однако, указанная классификация может оказать несомненную помощь в дальнейшем при экспериментальном изучении лекарственных растений и фармаколог будет знать на какие элементы исследований следует обратить основное внимание. Аналогичные вопросы будут интересовать и клиницистов при возможном последующем лечебном испытании лекарств.

В основе лечения тибетской и монгольской народной медицины являлся принцип симптоматической терапии и только в редких исключениях были элементы патогенетического лечения. Поэтому, принципы симптоматической терапии чаще всего бывают основаны на эмпирических способах лечения.

Это может подтверждать и тот факт, что тибетские и монгольские врачи придерживались не моно-, а полифармацевтического принципа лечения болезней, считая, что чем больше в состав лекарства входит ингредиентов, тем больший будет у него спектр излечения самых разнообразных заболеваний. Такой принцип применения лекарств возможно и может иметь некоторое оправдание и свою целесообразность, но он не может найти для себя достаточных оснований, ибо он создан на умозрительных заключениях, которые в дальнейшем бывает довольно трудно опровергнуть эмпирическим опытом.

Весьма примитивными в тибетской и монгольской народной медицине являются дозировка, приготовление и формы применения лекарственных веществ.

Во многих анонимных лечебниках и рецептурных справочниках можно встретить одни и те же прописи лекарств, но каждый автор таких произведений в одну и ту же пропись вносил свои исправления и нововведения, заменяя в сложных рецептах одно лекарство другим и изменяя их количественные соотношения и дозировку.

Таким образом, состав, мера, вес и дозировка у тибетских и монгольских народных врачей не имели своего определенного постоянства. Это весьма поучительно вскрывает суть и характер эмпирического способа лечения, основанного на умозрительных предположениях и заключениях.

Все вышесказанное свидетельствует о том, что и в тибетской и монгольской народной медицине все положения врачебного искусства основаны на примитивных

умозрительных заключениях и многовековых эмпирических опытах и наблюдениях.

Поэтому, чтобы пользоваться богатым эмпирическим опытом и наследием монгольской народной медицины, доказать этот опыт целесообразным или неосновательным, последователям современной научной медицины необходимо систематически, всесторонне и глубоко изучать этот опыт. Изучать влияние на организм не только отдельных ингредиентов лекарственных веществ, но и их сочетаний, а также уточнять соотношения и дозировку изучаемых веществ, что является особенно важным при клинических их испытаниях.

Только такими путями можно будет доказать истинное значение богатого наследия сокровищницы народной медицины любой страны вообще и в частности монгольской народной медицины.

ВЫВОДЫ

1. До XIII века в Монголии существовала примитивная самобытная народная медицина.
2. Под влиянием широкого распространения в Монголии в XIII—XVII веках буддизма-ламаизма в стране начала господствовать тибетская медицина, зарождение которой возникло в древней Индии.
3. При возникновении древней индусской медицины в своем развитии она имела три периода: сверхъестественности, ведизма и буддизма.
4. В период наивысшего расцвета тибетской культуры в X—XVII веках Тибет стал страной, в которой сосредотачивались все достижения медицины тех времен не только из Индии, но и многих других стран Востока. В этот период Тибет стал играть большую роль не только в централизации, но и распространении медицинских знаний народов Востока.
5. Под влиянием буддизма-ламаизма монгольская народная медицина стала терять свое первоначальное значение, заимствовать ряд приемов и средств от тибетской медицины, а врачи-ламы в своей практике начали использовать некоторые средства и способы монгольской народной медицины.

6. О существовании в Монголии самобытной, примитивной народной медицины свидетельствуют многочисленные анонимные медицинские произведения и рецептурные справочники монгольских народных врачей, которые не указывали на них своих фамилий, дат и мест написания или издания таких трудов.

7. До народной революции 1921 года в Монголии существовала своеобразная разновидность восточной медицины, образовавшаяся от ассимиляции тибетской и монгольской народной медицины с превалированием в ней первой.

8. Тибетская медицина является своеобразной, примитивной эмпирической медициной, как и монгольская народная медицина.

9. Среди лекарственных веществ минерального, животного и растительного происхождения в монгольской и тибетской медицине превалирующее значение имели лекарственные растения.

10. Сосредоточенная в руках врачей-лам тибетская и монгольская медицина были насыщены элементами религиозного, мистического и суеверного характера.

11. Основой тибетской и монгольской народной медицины являлся принцип симптоматической терапии, однако, строгой классификации лекарств по их лечебному применению не существовало. Часто одно и то же лекарство назначалось при самых разнообразных заболеваниях.

12. Монгольские народные и тибетские врачи придерживались полифармацевтического принципа применения лекарственных веществ.

13. Состав, соотношения, мера, вес и дозировка лекарств у тибетских и монгольских народных врачей не имели определенного постоянства.

14. Одним из основных источников получения лекарственного сырья (особенно растительного) для тибетской и монгольской медицины являлась Монголия.

15. Ознакомление с лекарственными растениями, применяемыми в монгольской народной и тибетской медицине показало, что они заслуживают серьезного внимания для дальнейшего всестороннего экспериментального изучения и клинического испытания их с целью возможного внедрения ряда лекарственных растений в практику современной научной медицины.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ НАУЧНЫХ РАБОТ, ОТРАЖАЮЩИХ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

I. Монографии

1. Хайдав Ц., Цогигэмэх Ж., Бадам Б. — Некоторые лекарственные растения Монгольской Народной Республики. Изд. Акад. Наук МНР, Улан-Батор, 1962.

2. Хайдав Ц. — Русско-монголо-тибетско-латинский словарь лекарственных растений МНР. Терминологическая комиссия № 61, Изд. Акад. Наук МНР, Улан-Батор, 1965.

II. Статьи

1. Хайдав Ц. — Монгол орны эмийн ургамал, (О некоторых лекарственных растениях монгольской народной медицины). Ж. «Эруул Мэнд», Улан-Батор, 1959, № 4, стр. 9—11.

2. Хайдав Ц. — Гавга эвний хандмал. (Настойка из лекарственного растения «Гавга» — чебрец). Ж. «Эруул Мэнд», Улан-Батор, 1961, № 4, стр. 23—25.

3. Заكريн доргов С. П., Хайдав Ц. — Монгол агарын фармакологийн судалсан ть. (Фармакологические и токсические свойства кардонтерика монгольского). Ж. «Эруул Мэнд», Улан-Батор, 1961, № 3, стр. 40—44.

4. Хайдав Ц. — Монгол орны эмийн ургамлын баазал. (Ресурсы лекарственных растений МНР). Ж. «Худалданы танхим Мэндээлэл», Улан-Батор, 1964, № 2 (6), стр. 15—18.

5. Хайдав Ц., Ламжав Ц., Доржжанцан Д. — Монгол орны эмийн ургамал судалсан хайгуул шинжилгээний ажлын дүнгээс. (Результаты проделанной работы экспедицией по изучению лекарственных растений МНР). Ж. «Акадегийн Мэдээ», Улан-Батор, 1964, № 2, стр. 57—68.

6. Хайдав Ц. — Лекарственные растения, применяемые в монгольской народной медицине. Сообщение I. Тезисы докладов 41-й итоговой научной конференции Черновицкого мед. ин-та, Черновцы, апрель, 1965, стр. 41—43.

7. Хайдав Ц. — Лекарственные растения, применяемые в монгольской народной медицине. Сообщение II. Там же, 1965, стр. 43—44.

Сдано в набор 4.XI 1965 г. Подписано к печати 12.XI 1965 г.
Бумага 84×108 1/2 Фил. печ. лист. 0,625, условных 1,025.
БД 00901. Тираж 200. Бесплатно.

Заказ № 8962. Областная типография Управления по печати
исполкома Черновицкого областного Совета депутатов трудящихся,
г. Черновцы, ул. Щорса, 23.